

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ КИСТ СЕЛЕЗЕНКИ У ДЕТЕЙ

Елин Л.М., Пыхтеев Д.А., Филюшкин Ю.Н., Прокофьев М.В.

Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, Москва, Россия

Обоснование. До настоящего времени отсутствует алгоритм лечения детей с кистозными образованиями селезенки.

Цель: обоснование хирургической тактики лечения кист селезенки у детей.

Материалы и методы. Работа основана на ретроспективном анализе историй болезни 35 детей за период с 2013 по 2022 г., находившихся в детском хирургическом отделении ГБУЗ МО МОНКИ им. М.Ф. Владимирского с диагнозом «киста селезенки». Гендерно-возрастной состав: дети от 3 мес. до 17 лет, 19 мальчиков, 16 девочек. Всем детям при поступлении выполнено ультразвуковое исследование (УЗИ), компьютерная томография — 7 детям, магнитно-резонансная томография — 6 детям.

Результаты. По данным лучевых методов исследования у 6 детей кисты располагались интрапаренхиматозно, в воротах селезенки — у 4, в нижнем полюсе — у 3, в верхнем полюсе — у 22. Лапароскопическая фенестрация кисты выполнена 28 детям, 1 ребенку лапаротомия с фенестрацией кисты, 2 детям лапаротомия с резекцией селезенки, 4 детям открытая спленэктомия. Пункционное лечение кист селезенки со склеротерапией в нашей клинике не выполнялось. У 2 детей с гигантскими кистами после лапароскопической фенестрации отмечался рецидив: 1 ребенку выполнена спленэктомия, другому лапаротомия с резекцией верхнего полюса селезенки (в анамнезе рецидива не отмечено). У 27 детей отмечались истинные кисты, у 8 — посттравматические, причем в 1 случае отмечалось нагноение кисты. Во всех случаях проводилось морфологическое исследование операционного материала.

Выводы. Основным диагностическим методом при кистозных образованиях селезенки является УЗИ. Хирургическая тактика лечения определяется расположением, размером кисты и риском интраоперационного кровотечения. Выбором операции при подкапсульном расположении кисты является лапароскопическая фенестрация кисты. При гигантских кистах — резекция полюса селезенки, при высоких рисках кровотечения — спленэктомия.

Ключевые слова: дети; киста селезенки; хирургическая тактика.