

КОНСЕРВАТИВНАЯ ТАКТИКА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ СЕЛЕЗЕНКИ У ДЕТЕЙ

Журило И.П.¹, Черногоров О.Л.², Медведев А.И.¹, Бодрова Т.Н.²

¹ Орловский государственный университет им. И.С. Тургенева, Орел, Россия;

² Научно-клинический многопрофильный центр помощи матерям и детям им. З.И. Круглой, Орел, Россия

Обоснование. В настоящее время большинство хирургов негативно относятся к выполнению спленэктомии при травме селезенки и являются сторонниками органосохраняющей тактики и консервативной терапии.

Материалы и методы. На лечении находилось 47 детей с травматическими повреждениями селезенки (ТПС) в возрасте от 2 до 17 лет. Изолированные повреждения органа имели место у 40 детей, сочетанная травма — у 7 пациентов. Помимо оценки общеклинических проявлений и лабораторных показателей у детей с закрытыми повреждениями селезенки и печени, широко использовали ультразвуковые исследования (УЗИ). В динамике оценивали состояние поврежденного органа, объем и качественные характеристики свободной жидкости в брюшной полости, а также эволюцию ранее выявленных изменений. На основании полученных данных проводилась коррекция терапии, дальнейшего плана обследования пациента (частота УЗИ), а при необходимости — отказ от консервативной тактики с переходом к оперативному вмешательству.

Результаты. Консервативная терапия включала строгий постельный режим, покой, холод на область повреждения, инфузионную терапию, введение гемостатических препаратов и ингибиторов фибринолиза, а также назначение антибактериальных препаратов широкого спектра действия. Лишь в 5 случаях выполнена спленэктомия. Активно применявшийся консервативный метод лечения при ТПС позволил избежать операции у 83 % пациентов.

Заключение. Консервативная тактика при закрытых повреждениях селезенки у пациентов со стабильной гемодинамикой может рассматриваться как стандартная практика в неотложной хирургии детского возраста.

Ключевые слова: травматические повреждения селезенки; консервативная тактика; дети.