

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МИНИМАЛЬНО ИНВАЗИВНОГО СПОСОБА GIPS ПРИ РЕЦИДИВАХ ПИЛОНИДАЛЬНЫХ КИСТ

Звонков Д.А.<sup>1</sup>, Степанова Н.М.<sup>1,2</sup>, Новожилов В.А.<sup>1,2</sup>, Мочалов М.Н.<sup>1</sup>, Петров Е.М.<sup>1</sup>, Латыпов В.Х.<sup>1</sup>, Халтанова Д.Ю.<sup>1</sup>, Мороз С.В.<sup>1</sup>, Кунц М.Л.<sup>1</sup>, Михайлов Н.И.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Ивано-Матренинская детская клиническая больница, Иркутск, Россия;

<sup>2</sup> Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск, Россия

**Обоснование.** Отдаленные результаты оперативного лечения пилонидальной болезни на сегодняшний день не всегда остаются удовлетворительными. По данным разных авторов, рецидивы достигают 40 % и представляют большую проблему для оперирующих хирургов. Повторные операции более сложны технически, нередко требуют обширного иссечения и зачастую приводят к формированию грубых рубцов, тем самым ухудшая косметический результат. Малоинвазивный метод Gips лишен этих недостатков и может быть использован как при первичных вмешательствах, так и при рецидивах пилонидальных кист.

**Цель:** оценить возможность использования и эффективность способа Gips в лечении рецидивов пилонидальных кист.

**Методы.** В период с января 2020 по май 2022 г. на базе хирургического отделения Ивано-Матренинской детской клинической больницы (Иркутск) с применением технологии Gips пролечено 7 детей с рецидивами пилонидальных кист. Все операции проводились по общепризнанной методике Gips. Под местной инфильтрационной анестезией 1 % раствором лидокаина выполнялось иссечение свищей при помощи трепано-циркулярного ножа и кюретаж патологической полости. Далее раны велись открыто до их полного заживления.

**Результаты.** Гендерный состав: 71,4 % юношей и 28,6 % девушек. Средний возраст 16,5 лет. Ранее проводимые оперативные вмешательства: иссечение пилонидальной кисты традиционным способом — 4; операция Gips — 3. Возобновление двигательной активности с первых суток после операции, прием НПВС в течение 2 дней. Ранних послеоперационных осложнений не отмечено. Средний срок госпитализации составил 4,75 дня. Полная регенерация послеоперационных ран в среднем через 4,1 нед. Катамнез 9,5 мес.: ранний рецидив у 1 пациента (в настоящее время этап динамического наблюдения).

**Заключение.** Минимально инвазивный метод лечения пилонидальных кист по Gips может применяться как при первичных, так и при рецидивных случаях заболевания, сохраняя хороший косметический результат и обладая минимальным количеством послеоперационных осложнений.

**Ключевые слова:** пилонидальные кисты; операция Gips; минимально инвазивный метод.