

СЕКВЕСТРАЦИЯ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ ГРУДНИЧКОВОГО ПЕРИОДА

Тен Ю.В., Кожевников В.А., Тен К.Ю., Каширин С.Д., Денцель А.Ф., Елькова Д.А.

Алтайский государственный медицинский университет, Барнаул, Россия

Обоснование. Актуальность проблемы секвестров легких обусловлена малой частотой встречаемости, сложностью диагностики и лечения данного вида порока.

Цель: провести ретроспективный анализ лечения детей с секвестрацией легкого на базе нашей клиники за 37-летний промежуток времени.

Методы. В клинике детской хирургии ФГБОУ ВО АГМУ на базе КГБУЗ «АККЦОМД» за отрезок времени с 1984 по 2021 г. находилось на обследовании и лечении 5 детей в возрасте от периода новорожденности до 1 года. Мальчиков из них было 4. У 4 детей диагноз был установлен еще внутриутробно на аппарате УЗИ экспертного типа. После рождения всем им проведено УЗИ и рентгенологическое обследование в 2 проекциях, и только у 2 пациентов было подозрение на какое-то образование в проекции нижней доли легкого. Диагноз был подтвержден во всех случаях с помощью МСКТ. Более информативная картина получена при проведении МСКТ с контрастированием. В 4 случаях выявлена экстралобарная секвестрация, в 1 случае — интралобарная.

Результаты. Всего прооперировано в клинике 3 пациента. В одном случае проведена открытая операция: торакотомия справа, удаление секвестра размерами 3×2 см с перевязкой сосуда, отходящего от аорты диаметром 3,5 мм. У 2 больных произведено торакоскопическое удаление экстралобарного секвестра. При этом у одного ребенка лигирована артерия, не только отходящая от аорты, но и сосуд, идущий из-под диафрагмы. Во всех случаях наступило выздоровление. Один ребенок с интралобарным секвестром уехал на лечение в Федеральный центр. Еще один ребенок находится в процессе наблюдения. Клиническое проявление заболевания в виде кашля и ОРВИ было лишь у одного пациента.

Заключение. Секвестрация легкого — довольно редкая патология. Диагностика заболевания возможна с помощью МСКТ, что позволяет выбрать адекватную тактику ведения данного порока развития.

Ключевые слова: секвестр легкого; торакоскопия; экстралобарная секвестрация; интралобарный секвестр.