

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ С ОСТРЫМ ПАРАПРОКТИТОМ И ПАРАРЕКТАЛЬНЫМИ СВИЩАМИ: АНАЛИЗ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДИК

Зюзько Д.Д., Щербакова О.В

Российская детская клиническая больница, Москва, Россия

Обоснование. Параректальный свищ — частое, рецидивирующее заболевание перианальной области, встречающееся у детей разного возраста. По данным мировой литературы известно, что в исходе острого парапроктита от 20 до 85 % случаев наблюдений формируется параректальный свищ. В доступных публикациях отсутствует единое мнение по тактике лечения детей с параректальными свищами, ведутся дискуссии о выборе оптимальной методики.

Цель: анализ результатов хирургического лечения детей с параректальными свищами с поиском эффективной методики.

Материалы и методы. В период 2011–2021 гг. на стационарном лечении в РДКБ находилось 84 ребенка с параректальными свищами (75 мальчиков, 9 девочек). Пациенты были разделены на 2 группы: первая группа — дети, которым выполнено иссечение свища по методике Габриэля ($n = 53$), вторая группа — пациенты, которым проведена сегментарная проктопластика перемещенным лоскутом прямой кишки ($n = 21$). В послеоперационном периоде проводилась оценка рецидивов параректального свища после применения данных методик. Для оценки достоверности полученных результатов проведен корреляционный анализ с применением метода χ^2 Пирсона.

Результаты. У пациентов первой группы после операции Габриэля рецидив параректального свища возник в 16 % случаев (7 детей), что потребовало повторного иссечения свища. Во второй группе рецидивов не выявлено. По данным статистического анализа с применением корреляционного анализа послеоперационные результаты достоверно лучше при применении сегментарной проктопластики перемещенным лоскутом прямой кишки ($p < 0,01$).

Заключение. На основании проведенного анализа сегментарная проктопластика перемещенным лоскутом показала себя эффективной методикой, с минимальным количеством послеоперационных осложнений. При выборе операции Габриэля следует помнить о возможных рисках рецидива параректального свища.

Ключевые слова: острый парапроктит; параректальный свищ; сегментарная проктопластика; фистулэктомия.