

АНАТОМИЧЕСКИЕ СЕГМЕНТАРНЫЕ РЕЗЕКЦИИ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ

Топилин О.Г.¹, Пикин О.В.¹, Выдыш С.В.¹ Манукян С.Р.¹,
Айрапетян М.И.³, Соколов Ю.Ю.²

¹ Морозовская детская городская клиническая больница, Москва, Россия;

² Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования, Москва, Россия;

³ Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет), Москва, Россия

Обоснование. Анатомическая сегментэктомия легкого впервые была описана при доброкачественном новообразовании легкого в 1939 г., позже такие операции стали выполняться при раке легких у взрослых, вытесняя к настоящему времени традиционную лобэктомию. Развитие и доступность лучевых методов диагностики, используемых для скрининга патологических процессов в легких, позволяет выявить на ранних стадиях новообразования небольших размеров, а также пороки развития легочной ткани с бессимптомным течением. По литературным данным, анатомическая сегментэктомия имеет ряд неоспоримых преимуществ перед лобэктимией. В единичных публикациях, у детей сегментарные резекции легких описаны при кистозно-аденоматозных мальформациях и секвестрациях легкого.

Цель: оптимизация хирургической тактики лечения у детей с врожденными пороками развития и новообразованиями легких.

Материалы и методы. С 2018 по 2022 г. в ГБУЗ МДГКБ ДЗМ выполнено 16 анатомических сегментэктомий у детей в возрасте от 6 месяцев до 16 лет. Из них 6 детей оперированы по поводу врожденных пороков развития легкого, 10 детей — с новообразованиями легких различной локализации.

Результаты. Одиннадцать оперативных пособий выполнено эндохирургическим доступом, в том числе 4 VATS-вмешательств. Время операции в среднем составило 140 мин. Интероперационных осложнений не было. В послеоперационном периоде двоим детям с пневмотораксом понадобилось продленное дренирование плевральной полости. У всех детей удалось добиться хороших ближайших и отдаленных результатов. У пациентов, оперированных по поводу новообразований легких, при сроках наблюдения от 1 года до 3 лет рецидивов не выявлено.

Заключение. Таким образом, анатомическая резекция легкого, как альтернатива лобэктимии, в тех случаях, когда поражение локализовано в сегменте(ах) может быть оптимальным методом лечения и обеспечить полную резекцию очага поражения, сохранив здоровую легочную ткань.

Ключевые слова: анатомическая сегментэктомия; резекция легкого; дети; пороки развития легкого; опухоли легкого.