

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ХИРУРГИЧЕСКИЙ ПРОЕКТ «ПИЛОНИДАЛЬНАЯ КИСТА» — ПРОИЗОШЛА ЛИ СМЕНА ПАРАДИГМЫ?

Федоров А.К.^{1–3}, Морозов Д.А.^{1,3}, Тарасова Д.С.^{2,3}, Лузганова В.С.³, Савельева Ю.В.³,
Елин Л.М.⁴, Пыхтеев Д.А.⁴, Прокофьев М.В.⁴, Маккаева З.М.⁴

¹ Научно-исследовательский клинический институт педиатрии и детской хирургии им. акад. Ю.Е. Вельтищева, Москва, Россия;

² Детская городская клиническая больница № 9 им. Г.Н. Сперанского, Москва, Россия;

³ Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова, Москва, Россия;

⁴ Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского, Москва, Россия

Актуальность. Растущая вариабельность методов лечения пилонидальной болезни, достаточно распространенного заболевания в основном подростков и молодых людей мужского пола, ярко выделяется на фоне достоверно не установленной этиологии данного заболевания.

Цель: оценка эффекта образовательного проблемного проекта с освещением современных аспектов этиопатогенеза пилонидальной болезни на динамику смены подходов к оперативному лечению данного заболевания в стационарных условиях.

Материалы и методы. С 2017 г. на хирургических базах НИКИ ПДХ им. Ю.Е. Вельтищева (2017–2023), ДГКБ № 9 им. Г.Н. Сперанского (2017–2023), МОНКИ им. М.Ф. Владимирского (1999–2023), проводятся локальные и открытые образовательные дискуссионно-информационные мероприятия образовательного проекта «Пилонидальная киста». Проведен ретроспективный анализ историй болезни оперированных детей в период с 1999 по 2023 г. с частотным анализом типов выполнявшихся оперативных пособий. Выполнено продольное исследование с анкетированием врачей-хирургов в отношении их информированности о современных аспектах заболевания, теоретической и практической эффективности выполняемых ими операций.

Результаты. С 1999 г. по май 2023 г. в указанных отделениях прооперировано 322 ребенка с пилонидальной болезнью. Превалировавшей методикой оперативного лечения до 2017 г. безальтернативно являлось полное иссечение пилонидальной кисты со срединным ушиванием раны. После начала развития информационно-образовательной программы с 2017 г. постепенно отмечен переход к мини-инвазивным оперативным вмешательствам (до 31 % плановых операций в 2022 г.) с параллельным началом выполнения асимметричных пластических операций при рецидивных и осложненных случаях (до 30 % плановых операций в 2021 г.). При этом, по данным анкетирования, остается низким уровень информированности врачей о том, в связи с чем данные операции стали популярны и являются более эффективным инструментом менеджмента заболевания в сравнении с классической операцией — до 67 % респондентов дают ответ о врожденном характере пилонидальной болезни.

Заключение. Необходимо продолжить проведение научно-доказательных исследований заболеваний группы «малой колопроктологии», в частности пилонидальной болезни, в отношении уточнения соотношения врожденных и приобретенных факторов этиопатогенеза, регулярно проводить образовательно-информационные мероприятия с научно доказательным обсуждением и сравнением эффективности методик оперативного лечения с целью улучшения качества медицинской помощи данной группе пациентов.

Ключевые слова: пилонидальная болезнь; киста копчика; эпителиальный копчиковый ход; дети.