

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ НЕОУМБИЛИКАЛЬНОЙ ПЛАСТИКИ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ОМФАЛОЦЕЛЕ НЕБОЛЬШИХ РАЗМЕРОВ

*Койнов Ю.Ю.¹, Грамзин А.В.^{1,2}, Кривошеенко Н.В.¹, Павлушин П.М.¹,
Цыганок В.Н.¹, Чикинёв Ю.В.^{1,2}*

¹ Государственная Новосибирская областная клиническая больница, Новосибирск

² Новосибирский государственный медицинский университет, Новосибирск

Введение. Омфалоцеле — врождённый порок развития, характеризующийся дефектом брюшной стенки с эвисцерацией внутренних органов с наличием или отсутствием эмбриональных оболочек. Распространенность порока, по данным литературы, составляет от 1:3000 до 1:5000 новорожденных. Лечение младенцев с омфалоцеле — предмет дискуссий в современном хирургическом мире. Методы хирургического лечения можно разделить на 2 группы: первичная радикальная пластика передней брюшной стенки и отсроченная.

Цель исследования — оценить результаты одномоментной неоумбиликальной пластики у новорождённых с омфалоцеле малых и средних размеров.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ результатов хирургического лечения 12 новорожденных с омфалоцеле в период с 2015 по 2019 гг. в детском хирургическом отделении ГБУЗ НСО ГНОКБ. Среди пролеченных детей омфалоцеле больших размеров наблюдалось у 6 пациентов, у остальных младенцев наблюдались грыжи малых и средних размеров, не превышающих в диаметре 4 см. Средний гестационный возраст составил 34,1 неделя, средняя масса тела при рождении — 2685 грамм. Гендерная принадлежность — 7 мальчиков, 5 девочек. Детям с омфалоцеле больших размеров была выполнена этапная хирургическая коррекция с применением экстракорпорального силиконового резервуара (силопластика). Остальным детям выполнена первичная радикальная неоумбиликальная пластика.

Результаты. При исследовании выявлено, что данная методика применима у младенцев с дефектом брюшной стенки, не превышающий 4 см. Послеоперационных осложнений не было. Среднее время нахождения в стационаре составило 10±2 дня. Минимальный катамнез 8 месяцев, максимальный 2 года.

Выводы. В ходе анализа выявлена возможность применения первичной радикальной неоумбиликальной пластики у новорожденных с омфалоцеле небольших размеров с хорошим косметическим результатом.