

## СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ЛЕГОЧНЫХ БОЛЕЗНЕЙ У ДЕТЕЙ

*Притуло Л.Ф., Якубов Ю.К.*

Медицинская академия им. С.И. Георгиевского, Симферополь

**Актуальность.** За последние десятилетия пульмонологическая служба совершила значительный рывок в методах ранней диагностики, лечения и профилактики легочных заболеваний, в том числе и их осложнений. Но несмотря на положительный прогресс, есть и проблемные звенья в которых однозначного мнения в принципах оказания помощи пациентам не установлено.

**Материалы и методы.** Путем анализа соотношения различных методов лечения, длительности койко-дня, провести сравнительный анализ результатов закрытого дренирования плевральной полости (ЗДПП) и видеоторакоскопических оперативных (ВТО) вмешательств.

В рамках исследования, были проанализированы результаты лечения 24 пациентов с пульмонологическими нозологиями, у которых были выявлены осложнения в виде пиопневмоторакса (ППТ), проходивших лечение в хирургическом отделении ГБУЗ РК РДКБ (г. Симферополь) за период с апреля 2018 по март 2020 года. Медиана возраста 12,5 (от 8 до 17 лет); мальчики:девочки — 1:1,4. Для проведения исследования выделены 2 группы пациентов. В первую группу были отобраны случаи в которых применялось оперативное вмешательство в виде закрытого дренирования плевральной полости, во второй группе применялось лечение в виде торакоскопии. Пациенты были распределены в соотношении 15:9 соответственно. Для оценки эффективности лечения использовали следующие критерии — полное выздоровление (закрытие полости ППТ и ликвидация бронхоплеврального сообщения, отсутствие выраженных клиничко-рентгенологических последствий заболевания); клиническое выздоровление (закрытие полости ППТ и ликвидация бронхоплеврального сообщения, но сохранение изменений в плевральной полости); улучшение(купирование ППТ, но с последующим развитием эмпиемы плевры с бронхоплевральным свищем); летальный исход. Так же в сравнение была включена длительность пребывания в стационаре пациентов обеих групп. Критерием исключения было принято считать пациентов имеющих специфичные причины ППТ(ВПР ОГК, канцер и др). Статистическая обработка результатов проводилась при помощи программы Microsoft Excel 2007.

**Результаты и обсуждения.** По результатам лечения ППТ у пациентов первой группы полное выздоровление было зафиксировано у 20,0 % ( $n = 3$ ), клиническое выздоровление у 46,6 % ( $n = 7$ ), улучшение отмечено у 33,3 % ( $n = 5$ ). Во второй группе респондентов: полное выздоровление — 44,4 % ( $n = 4$ ); клиническое выздоровление — 44,4 % ( $n = 4$ ); улучшение — 11,1 % ( $n = 1$ ). Летальных исходов в обеих группах исследования выявлено не было. При проведении ЗДПП, пациенты в среднем пребывали в условиях стационара на протяжении 23 дней. При ВТО срок пребывания составил 17 дней.

**Выводы и рекомендации.** Данные, полученные в ходе исследования, свидетельствуют о более эффективной тактики ведения пациентов второй группы, в сравнении с первой. Видеоторакоскопические манипуляции оказали большой положительный результат на здоровье пациентов, который сопровождался увеличением частоты купирования гнойного процесса. Так же этот метод способствовал сокращению срока пребывания пациента в отделении.