

ХИРУРГИЯ ОБРАЗОВАНИЙ ШЕИ У ДЕТЕЙ

Якунин С.И., Дьячкова И.Н. Набоков В.В. Махин Ю.Ю.

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность. Образования шеи (пороки развития, опухоли) нередко располагаются в проекции магистральных сосудов и нервов, снабжающих жизненно-важные органы. В этих случаях решающее значение имеют размеры образования и степень вовлечения магистральных сосудов и нервов в ткани образования, эти параметры уточняются как в предоперационном периоде, так и во время вмешательства.

Материал и методы. Изучены результаты лечения 328 детей с образованиями шеи: кисты и свищи — 198, опухоли — 11, лимфангиомы — 119. Использовали УЗИ, КТ, МРТ, ангиография.

Результаты и обсуждения. Хирургическая тактика и состав операционной бригады зависела от степени вовлеченности магистральных сосудов и нервов в патологический процесс. Наиболее сложными были случаи прохождения их через стенку (капсулу, оболочку) образования — 2-я степень тяжести, или через его толщу — 3-я степень тяжести. В последних вмешательствах планировали участие 2-х бригад хирургов и были готовы, в случае необходимости, к проведению ангиопластики либо обходного шунтирования. В подавляющем большинстве случаев осложнений не получено, в том числе и при удалении гигантских опухолей, включающих все магистральные сосуды и нервы шеи (2 наблюдения). У одного пациента получено тяжелое осложнение при удалении нейробластомы основания черепа в проекции яремного и сонного отверстий. У ребенка развился инсульт.

Выводы и рекомендации. При выборе тактики лечения образований шеи у детей в предоперационном периоде крайне важно определение степени вовлеченности в процесс магистральных сосудов и нервов. Современные методы обследования позволяют определить эти факторы с максимальной точностью. В случае вовлечения магистральных сосудов и нервов в капсулу или толщу образования считаем необходимым участие специалистов, имеющих ангиохирургическую подготовку.