

РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ТОРАКОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ И ДИАГНОСТИКИ В ОНКТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

Поддерёгина Е. И., Киреенко Н. А.

Научный руководитель: к.м.н. доцент Похожай Владимир Владимирович
Кафедра онкологии
Гомельский государственный медицинский университет

Контактная информация: Киреенко Надежда Андреевна — студент 5 курса. E-mail: nkireenko716@gmail.com

Ключевые слова: видеоторакоскопия, результативность, статистика

Актуальность исследования: в течение длительного времени торакоскопический доступ использовался в диагностических целях, на сегодняшний день доказан целый ряд преимуществ видеоторакоскопии перед открытыми операциями, об этом свидетельствует широкое применение метода в повседневной практике. Среди преимуществ видеоторакоскопии необходимо отметить уменьшение хирургической травмы и кровопотери, снижение количества наркотических анальгетиков или отсутствие необходимости в их назначении, значительное сокращение сроков госпитализации, снижение частоты развития послеоперационных осложнений.

Цель исследования: оценить результативность применения торакоскопического метода в качестве лечения и диагностики в онкоторакальной хирургии.

Материалы и методы: в отделении торакальной хирургии Гомельского Областного Клинического Онкологического диспансера провели анализ результатов диагностики и лечения новообразований органов грудной полости путём ВТС у 244 пациентов за последних 5 лет в период с 21.12.2015 по 21.12.2020 года. Среди пациентов женщины составили 29,92%, мужчины — 70,08%, возраст больных варьировал от 24 до 76 лет, средний составил 56 лет, Ме — 59 лет. Из анамнеза и клинической картины у 171 (70,08%) человека метастатический процесс в легких протекал бессимптомно. Продолжительность ВТС операций составило от 30 до 200 минут, в среднем 73 минуты. Время пребывания больных в стационаре после ВТС не превышало 15 дней.

Результаты: среди всех операций ВТС, биопсия составила 48,8% (из них биопсия плевры — 39,5%, легких — 60,5%); ВТС, резекция — 49,2% (из них лёгких: верхний сегмент — 29,2%, средний сегмент — 5%, нижний сегмент — 34,2%; средостения: передний сегмент — 17,5%, задний сегмент — 12,4%, средний сегмент — 1,7%); ВТС, лобэктомия — 2% (верхняя — 80%, нижняя — 20%). Среди гистологических форм преобладали: аденокарцинома 11,82%, фиброзные изменения 7,73%, гранулема 7,27%, метастазы рака молочной железы 5,91%, гамартома 4,09%. Было установлено 163 случая (66,8%) с метастатическим процессом: легкие 70,55%, средостение 16,56%, печень 3,06%, молочная железа 1,84%, почки 1,23%, желудок 0,06%, головной мозг 0,06%, надпочечники 6,64%. Летальных исходов не было.

Выводы: на протяжении последних пяти лет видеоторакоскопия показала себя как малоинвазивный, эффективный метод диагностики и лечения новообразований в органах грудной полости, исключающий высокую травматичность, длительное время пребывания в стационаре, образование косметических дефектов и наличие летальных исходов. ВТС имеет высокую специфичность в верификации новообразований. Таким образом, исходя из проведенного исследования, применение ВТС является наиболее приемлемым и малотравматичным методом диагностики и лечения пациентов с новообразованиями плевральной полости.

Литература

1. Сигал Е.И., Жестков К.Г., Бурмистров М.В. и др. Торакоскопическая хирургия. Монография. — Изд-во «Дом книги», 2012. ISBN: 978-5-9903898-1-6.