

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С КИСТАМИ СЕЛЕЗЕНКИ

© *Монахова А.С., Батараев Т.И., Клеймёнов Е.В., Красильников А.А.*

Научный руководитель: д.м.н., профессор Тен Ю.В.

Алтайский государственный медицинский университет. Россия. Барнаул

SURGICAL TACTICS FOR THE TREATMENT OF CHILDREN WITH SPLEEN CYSTS

© *Monakhova A.S., Batarayev T.I., Krasilnikov A.A.*

Research supervisor Scientific supervisor: md, professor Ten Y.V.

Алтайский государственный медицинский университет. Russia. Barnaul

Цель. Оценить результаты лапароскопического иссечения кист селезенки с цистоспленооментопексией у детей в различных возрастах.

Материалы и методы. На базе клинической больницы АККЦОМД, в период с 2014 по 2021 гг. было прооперировано 11 пациентов, поступившие с диагнозом «Киста селезенки». В группу риска входили дети среднего школьного возраста. Предоперационное обследование включало: клинический осмотр, лабораторную диагностику, ультразвуковое исследование. Лапароскопическое иссечение кист селезенки проводилось с помощью видеоэндоскопической стойки Karl Storz, инструментария Auto Suture, Ethicon.

Результаты. 9 больным было проведено лапароскопическое иссечение кист селезенки с цистоспленооментопексией. Послеоперационный период у всех детей протекал гладко, без осложнений, в течение 1 суток пациенты находились в АРО, дети активизировались на 3–4 сутки, сроки госпитализации составляли до 7 койко-дней. На контрольном исследовании УЗИ остаточная полость, с деформированным контуром селезенки, сохранялась только у 2 пациентов. В дальнейшем объем остаточной полости не увеличивался, динамика была положительная, длительность катамнестического наблюдения варьировалась от 3–12 месяцев, рецидивы не были выявлены. В 2 случаях первым этапом была проведена диагностическая видеолапароскопия, после которой выполнена конверсия, в связи со сложным анатомическим расположением кистозного образования и высоким риском кровотечения.

Выводы. По результатам можно сделать вывод, о высокой эффективности данного метода лечения кист селезенки. По сравнению с традиционными, методика является менее травматичной, позволяет избежать длительного послеоперационного периода и осложнений. Лапароскопическое иссечение кист селезенки с цистоспленооментопексией является методом выбора в лечении детей с кистами селезенки.