

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННЫХ ДИАФРАГМАЛЬНЫХ ГРЫЖ У ДЕТЕЙ

© Пулатов Д.М., Нуралиев А.А., Даминов Ж.Н.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Шамсиев Ж.А.

Самаркандский государственный медицинский университет, кафедра детской хирургии № 1.
Узбекистан. Самарканд

SURGICAL TREATMENT OF CONGENITAL DIAPHRAGMATIC HERNIAS IN CHILDREN

© Pulatov D.M., Nuraliev A.A., Daminov J.N.

Research supervisor DMedSci, professor Shamsiev J.A.

Самаркандский государственный медицинский университет, кафедра детской хирургии № 1.
Uzbekistan. Samarkand

Цель. Оценить эффективность эндохирургических методов лечения при ВДГ.

Материалы и методы. Во 2-клинике Самаркандского Медицинского института имеется опыт лечения 53 детей с ВДГ за период с 2000 по 2020 гг. По возрасту больные распределились: до 1 года было 21 (39,6%) больных, от 1 года до 3 лет — 9 (17%), от 3 до 7 лет — 16 (30,2%) и старше 7 лет — 7 (13,2%). Мальчиков было 36 (68%), девочек — 17 (32%).

Левосторонняя грыжа была диагностирована у 43 пациента (81%), правосторонняя — у 10 (19%). У 15 (28,3%) детей диагностирована истинная диафрагмальная грыжа (ДГ), у 38 (71,7%) — ложная. Из всех детей 48 (91%) больным проведено оперативное вмешательство, 5 (9%) ввиду крайне тяжелого состояния хирургическое лечение не проведено. При оперативном лечении торакальным доступом ДГ ликвидирована в 25 (52,1%) случаях, в 15 (31,3%) — абдоминальным. Последнее 6 лет при ВДГ, мы предпочитаем методом выбора эндохирургических методов операции. У 5 (10,4%) ДГ устранено лапароскопическим доступом и 3 (6,2%) случаях ДГ устранено через торакоскопический доступ.

Результаты. При ложных грыжах Богдалека лапароскопический доступ наиболее удобен и был выполнен у 5 больных. При ретростеральных грыжах 15 больным операция выполнена лапаротомным доступом. При грыжах пищеводного отверстия диафрагмы 3 больным, операцию провели торакоскопическим доступом. Все 8 больные на 2-сутки, после операция были переведены в общую палату и были выписаны на 7 сутки после операция.

Выводы. Таким образом, своевременная диагностика с индивидуальным подходом хирургического вмешательства с применением высокотехнологичных мало инвазивных методов хирургического лечения дает хорошие результаты лечения детей с врожденной диафрагмальной грыжей.