

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ТЕРАТОМАМИ КРЕСТЦОВО-КОПЧИКОВОЙ ОБЛАСТИ

© *Сабанчиева Д.А.*

Научный руководитель: к.м.н. Индроква С.Б.

Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова. Россия. Нальчик

EVALUATION OF THE RESULTS OF TREATMENT IN CHILDREN WITH TERATOMAS OF THE SACROCOCCYGEAL REGION

© *Sabanchieva D.A.*

Research supervisor PhDMedSc Indrokov S.B.

Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова. Russia. Nalchik

Цель. Изучить отдаленные результаты лечения больных с тератомами крестцово-копчиковой локализации.

Материалы и методы. С 2013 по 2021 гг. в хирургическом отделении пролечены 9 детей с крестцово-копчиковыми тератомами. Изучены перинатальные выписки новорожденных, их истории болезни и амбулаторные карты наблюдения в поликлиниках. Соотношение мальчиков и девочек составило 1:6.

Результаты. Всем детям диагноз тератомы крестцово-копчиковой области поставлен пренатально, в основном в период II триместра. В 4-х случаях было предложено прерывание беременности, от которого женщины отказались. У 2 детей тератомы достигали гигантских размеров — до 30–35% веса ребенка. Из роддомов дети переводились в сроки от 1 до 6 суток. Предоперационная подготовка включала: КТ, УЗИ органов брюшной полости, головного мозга, АФП, ХГЧ. Все дети оперированы до 1 месяца жизни. В 20% тератомы были кистозные, в 60% кистозно-солидные и в 20% солидные. Тератомы I типа встретились у 30%, II типа — у 60%, IV — у 10%. Оперативное вмешательство проводилось посредством разреза над наружным компонентом тератомы. Гистологические заключения у всех выявили зрелую тератому, у одного ребенка с гигантской тератомой в последующем отмечено резкое повышение уровня АФП и рецидив опухоли, потребовавший лечения онкологов и повторной операции. 7 детей вызваны для контрольного осмотра. Проведено УЗИ внутренних органов, оценен послеоперационный рубец, оценен анализ крови на АФП. Уровень жизни и развития детей через 2, 3, 4, 6 лет после операции родителями оценен как «хороший» у 5 детей, «удовлетворительный» у 1 и «плохой» у 1. Нарушения функции нижних конечностей и тазовых органов отмечены у одного больного. Летальных случаев не было.

Выводы. 1) Успех лечения зависит от взаимодействия врача и родителей детей. 2) Важное значение в прогнозе имеет длительное диспансерное наблюдение за оперированными детьми. 3) Несоблюдение рекомендаций врачей, отсутствие наблюдения за пациентом, приводит к тяжелым и необратимым последствиям.