

ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИМ ДОСТУПОМ ПРИ СОЛИДНЫХ ПСЕВДОПАПИЛЛЯРНЫХ ОПУХОЛЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ДЕТЕЙ

© Токтобекова Э.Т., Щербаков А.И., Альмама Я., Храмкова А., Щепин Н.А.

Научный руководитель: к.м.н. Иманалиева А.А.

Российский университет дружбы народов. Россия. Москва

LAPAROSCOPIC SURGERY FOR SOLID PSEUDOPAPILLARY TUMORS OF THE PANCREAS IN CHILDREN

© Toktobekova E.T., Shcherbakov A.I., Almama Y., Khramkova A., Shchepin N.A.

Research supervisor CandMedSci Imanalieva A.A.

Российский университет дружбы народов. Russia. Moscow

Цель — представить опыт применения лапароскопических операций у детей с солидной псевдопапиллярной опухолью (СПО) поджелудочной железы.

Материалы и методы. В Морозовской ДГКБ за период с 2012 по 2021 г. лапароскопические операции по поводу СПО поджелудочной железы были проведены 16 пациентам. У 12 пациентов опухоль располагалась в области хвоста поджелудочной железы, у 4-х пациентов — в теле поджелудочной железы. Было выполнено 12 дистальных и 4 центральных резекций поджелудочной железы.

Результаты. Длительность хирургических вмешательств варьировала от 80 до 200 мин (среднее значение — 95 мин). Во всех случаях интраоперационная кровопотеря не превышала 100 мл и не требовала проведения гемотрансфузии ни в одном случае. У 1 пациента (6,25%), которому выполнялась лапароскопическая центральная резекция поджелудочной железы в ходе оперативного вмешательства была выполнена конверсия в лапаротомию. Общие сроки послеоперационного пребывания в стационаре составили 10–14 суток (в среднем — 12 дней). Катамнез прослежен у всех пациентов в сроки от 3 месяцев до 5 лет. Во всех случаях проводилось плановое циклическое обследование (ультразвуковой скрининг, КТ с внутривенным контрастированием), при котором ни в одном случае не выявлено рецидива заболевания.

Выводы. Лапароскопические операции у детей с СПО в области хвоста и тела поджелудочной железы являются выполнимыми при условии наличия в клинике достаточного опыта малоинвазивной и панкреатической хирургии. В руках опытного хирурга лапароскопическая дистальная резекция поджелудочной железы может стать предпочтительным методом лечения СПО у детей.