

ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ НЕЙРОГЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА У ДЕТЕЙ

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

Научный руководитель: к.м.н. Манжос П.И.

Российский университет дружбы народов. Россия. Москва

LAPAROSCOPIC MANAGEMENT FOR RETROPERITONEAL NEUROGENIC TUMOUR IN CHILDREN

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

Research supervisor CandMedSci Manzhos P.I.

Российский университет дружбы народов. Russia. Moscow

Цель. Оценить эффективность применения лапароскопического доступа в хирургическом лечении детей с нейрогенными опухолями забрюшинного пространства.

Материал и методы. Проведен сравнительный анализ результатов лечения двух групп пациентов с нейрогенными опухолями забрюшинного пространства без факторов риска IDRF, оперированных из разных хирургических доступов. Основную группу исследования составили 18 детей, оперированных с использованием лапароскопического доступа. В группу сравнения вошли 22 пациента, которым оперативное вмешательство было выполнено открытым лапаротомным доступом.

Результаты. При сравнении длительности лапароскопических и открытых операций статистически значимого различия между группами не отмечено (80,5 мин против 86,5 мин, $p > 0,05$). Объем интраоперационной кровопотери при лапароскопических вмешательствах был достоверно меньше по сравнению с открытыми операциями (10 мл/кг против 17 мл/кг, $p < 0,05$). При выполнении лапароскопических операций у 2 пациентов выполнена конверсия. В группе открытых операций интраоперационное осложнение в виде массивного кровотечения отмечено у 1 пациента. В основной группе у всех пациентов ранний послеоперационный период протекал значительно легче, чем в группе сравнения. В позднем послеоперационном периоде в группе эндохирургических вмешательств метастатических и локальных рецидивов не отмечено. В группе открытых оперативных вмешательств у 1 пациента был обнаружен метастатический рецидив, локальных рецидивов не выявлено.

Выводы. Применение лапароскопического доступа для удаления нейрогенных опухолей забрюшинного пространства у детей целесообразно при отсутствии достоверных признаков инвазии опухоли в магистральные сосуды. При наличии признаков прорастания опухоли в магистральные сосуды оптимальнее выбирать традиционный вариант оперативного вмешательства.