

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ ПО НАЛИЧИЮ У ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННОЙ АТРЕЗИЕЙ ПИЩЕВОДА С ТРАХЕОПИЩЕВОДНЫМ СВИЩОМ СОПУТСТВУЮЩИХ ЛЕГОЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПО ДАННЫМ КТ ОГК

© Щеглов Б.О.

Научный руководитель: к.м.н., доцент школы медицины ДВФУ Сичинава З.А.

Дальневосточный федеральный университет. Российская Федерация. Владивосток

REVIEW OF LITERATURE ON THE PREVALENCE OF CONGENITAL OESOPHAGUS ATRESIA IN CHILDREN WITH TRACHEOESOPHAGEAL FISTULA IS ASSOCIATED WITH PULMONARY AND VASCULAR DISEASE ACCORDING TO CHEST CT DATA

© Shcheglov B.O.

Research supervisor PhD, Associate Professor of the Far Eastern Federal University School of Medicine Sichinava Z.A.

Дальневосточный федеральный университет. The Russian Federation. Vladivostok

Введение. Атрезия пищевода с трахеопищеводным свищом (АПсТС) связана со многими врожденными и сосудистыми пороками развития. Однако в современных исследованиях отсутствуют точные данные, подтвержденные с использованием методов инструментальной диагностики — компьютерной томографии (КТ) и компьютерной томографической ангиографии (КТА) органов грудной клетки (ОГК).

Цель. Обзор литературы, связанной с пациентами, имеющими АПсТС и ее связи с легочными и сосудистыми аномалиями посредством наличия соответствующих рентгенологических исследований.

Материалы и методы. В ходе исследования была отобрана литература из международных баз данных PubMed и Copernicus. Отбор производился по следующим ключевым словам: «esophageal atresia» — «атрезия пищевода», «esophageal atresia with tracheoesophageal fistula» — «атрезия пищевода с трахеопищеводным свищом», «congenital atresia» — врожденная атрезия. В ходе исследования было отобрано 9 оригинальных статей — клинических случаев. Одним из признаков отбора было наличие результатов последней КТА или КТ органов грудной клетки, данные пола/возраста, результаты бронхоскопии и соотношение площади просвета трахеи между инспираторными и экспираторными КТА-изображениями.

Результаты. В ходе отбора литературы были исследованы 24 пациента с врожденной АПсТС, имеющих КТ ОГК. У 4 пациентов (17%) были бронхоэктазы. Из контрастных КТ 14 (58%) имели сосудистую аномалию и 15 (63%) продемонстрировали компрессию трахеи. У 9 пациентов (37%) были обнаружены трахеомалиции по объемным экспираторным изображениям трахеи.

Заключение. Обзор литературы показал, что сосудистые аномалии, изменяющие биомеханику дыхательных путей, вместе с легочными патологиями, довольно часто встречаются у пациентов детского возраста с врожденным АПсТС. При этом для пациентов с персистирующими респираторными симптомами КТА ОГК следует рассматривать как дополнительный метод к бронхоскопии, чтобы помочь в консервативном и хирургическом лечении детей с данной врожденной патологией.