

Черненко А. В., Савенко М. В.

МАЛОИНВАЗИВНАЯ ХИРУРГИЯ В ЛЕЧЕНИИ ИНВАГИНАЦИИ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Дегтярь В. А.

Кафедра детской хирургии

Днепропетровская медицинская академия, г. Днепропетровск

Актуальность. Инвагинация – это наиболее частый вид приобретенной кишечной непроходимости у детей. Консервативное лечение инвагинации кишечника признано оптимальным методом лечения. В последнее время применяют метод лапароскопии.

Цель: Показать роль лапароскопии, в лечении данной патологии.

Задачи:

- 1 Провести анализ результатов лечения инвагинации кишечника.
- 2 Обосновать применение метода расправления инвагината под лапароскопическим контролем.

Материал и методы. Проведен анализ лечения 572 детей с диагнозом острая инвагинация кишечника, находившихся на лечении КП «ДОДКБ» с 1995 по 2007 гг. В 70 (12%) случаях проведено хирургическое лечение. У 22 (31,4%) детей была выполнена резекция кишечника. В 48 (68,6%) случаях кишка была признана жизнеспособной. На кафедре детской хирургии разработан метод консервативного лечения инвагинации кишечника (Патент № 58202), когда типичная консервативная дезинвагинация была не эффективна.

Результаты и обсуждение. За период 2008 – 2013 г.г. было проведено лечение 198 пациентов. Консервативная дезинвагинация была эффективна у 169 детей (85,6%). У 29 детей проводилось лечение по предложенной методике под эндотрахеальным наркозом с применением лапароскопии. В 20 (69,0%) случаях кишечник, после расправления инвагината, признан жизнеспособным, в 9 - (31,0%) кишечник был признан нежизнеспособным, проводилась резекция с наложением кишечного анастомоза. В 3 (13,6%) случаях причиной инвагинации был дивертикул Меккеля, что потребовало резекции кишки. Консервативная дезинвагинация, под эндотрахеальным наркозом с лапароскопическим контролем, является эффективным методом лечения, который позволяет точно установить форму инвагинации кишечника, объективно оценить состояние кишки.

Выводы:

- 1 Консервативный метод лечения инвагинации кишечника является методом выбора, его эффективность составляет до 85%.
- 2 Применение метода расправления инвагината под лапароскопическим контролем является оптимальным в случаях неэффективности консервативной дезинвагинации.
- 3 Лечение инвагинации с применением лапароскопии снижает количество «необоснованных» лапаротомий.