

Врожденные сужения трахеи и бронхов у детей

Саутин Олег Николаевич

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Свирский

Александр Анатольевич, Мараховский Кирилл Юрьевич РНПЦ детской хирургии, Минск

Введение

Диагностика и выбор тактики лечения врожденных сужений трахеи и бронхов (далее - СТиБ) у детей остаётся малоизученной. Современные научные исследования, а также материалы, касающиеся данной патологии, в русскоязычной литературе освещены недостаточно, что не позволяет в должной мере усовершенствовать подходы к ведению этих пациентов.

Цель исследования

Провести анализ методов диагностики и лечения пациентов с врожденными сужениями трахеи и бронхов по данным литературы и в РНПЦ детской хирургии.

Материалы и методы

Аналитический (обзор доступной литературы). Клинический (проведен ретроспективный анализ 56 карт стационарных пациентов РНПЦ ДХ за период с 01.01.2013 по 01.01.2017 года с диагнозами «стеноз трахеи», «стеноз бронхов»). Статистический (все полученные данные обработаны с применением online программы Medcalculator.net).

Результаты

При анализе литературных данных установлено, что лечение врожденных СТиБ может быть проведено тремя различными группами способов. При лечении неосложненных сужений эффективной является консервативная терапия, а при наличии сужения умеренной выраженности и протяженности, для коррекции следует применять эндоскопические методы. В случае тяжелых сужений и наличия выраженных изменений в стенке органа должна быть применена хирургическая тактика. По результатам анализа карт стационарных пациентов, которым выполнялась бронхоскопия, отмечено, что у 5 (55,5%) новорожденных были выявлены сужения трахеи (3 случая – статическое сужение, 2 – динамическое). В группе детей до года сужение просвета трахеи или бронхов регистрировалось в 14 случаях (66,6%): у 5 – статическое, у 9 – динамическое. Два случая сужения трахеи выявлены у пациентов старшей группы. Большинство детей с основным диагнозом «стеноз трахеи» в условиях РНПЦ ДХ лечили, используя метод лазерной вапоризации (n=36%). При лечении большинства детей (n=82%) были использованы исключительно эндоскопические тактики, два ребенка (n=18%) получали комбинированное лечение (консервативное+эндоскопическое).

Выводы

Сужения трахеи и бронхов представляют собой сложную проблему, требующую систематизации знаний, определения классификационных критериев и четких показаний к диагностическим и лечебным манипуляциям. Разработка национальных клинических протоколов по диагностике и лечению детей с врожденными СТиБ позволит улучшить результаты лечения и снизить инвалидизацию данных пациентов.