

*Корнейчик Д.А., Старовойтова Е.В.*

## **АНАЛИЗ МЕТОДОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ТЕТРАДЫ ФАЛЛО У ДЕТЕЙ НА БАЗЕ РНПЦ ДЕТСКОЙ ХИРУРГИИ**

*Научные руководители: ст. преподаватель Кидясова Т.В.*

*Кафедра оперативной хирургии и топографической анатомии  
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Тетрада Фалло – самый распространённый цианотический врождённый порок сердца. Частота патологии составляет 0.21-0.26 на 1000 новорожденных. Без коррекции летальность от данного порока на 1-м году жизни составляет 25%, к 3-м годам погибает- 40% детей, к 10-ти годам – 70%. Хирургическая тактика состоит из паллиативных процедур и радикальной коррекции. Основное место среди паллиативных операций составляет подключично-легочной анастомоз Блелока-Таусинга и стентирование легочной артерии. Радикальной коррекции подлежит закрытие дефекта межжелудочковой перегородки и удаление суженного участка в выводном отделе правого желудочка.

**Цель:** проанализировать методы лечения детей с диагнозом тетрада Фалло, прооперированных в РНПЦ детской хирургии.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ историй болезней 138 пациентов (65 девочек и 73 мальчика) с диагнозом тетрада Фалло за 2019-2023 годы на базе РНПЦ детской хирургии. Использовались статистический и аналитический методы исследования.

### **Результаты и их обсуждение.**

Частота встречаемости тетрады Фалло по гендерному признаку составила:

1. Девочки – 47,1%
2. Мальчики – 52,9%

Возрастной диапазон прооперированных пациентов составил от 1 месяца до 17 лет.

Так как хирургическое лечение тетрады Фалло включает в себя несколько этапов, 138 пациентам проведена 212 операция (147 операций – паллиативное вмешательство и радикальная коррекция порока, 65 – операции, не связанные с пороком сердца). Структура оперативных вмешательств, направленных на коррекцию порока, представлена шунтированием – 4 операции (2,7%), стентированием легочных артерий – 46 операций (31,3%), радикальной коррекцией порока – 97(66%).

Шунтирование проводилось детям в возрасте от 3 месяцев до 11 месяцев, стентирование – детям в возрасте от 1 месяца до 17 лет, радикальная коррекция порока – детям в возрасте 1 месяца до 17 лет.

Всем детям до операции проведены трансторакальная эхокардиография, электрокардиография.

Смертность за 5 лет составила: 2019 год – 1 ребенок, 2020 год – 1 ребёнок, 2021 год– 0, 2022 год – 1 ребёнок, 2023 год– 1 ребёнок.

**Выводы.** Среди детей, прооперированных в РНПЦ детской хирургии за 5 лет (с 2019 по 2023 год), 52,9% составили мальчики. Для коррекции тетрады Фалло в первую очередь проводили шунтирование по Блелок-Таусигу или стентирование легочных артерий, затем следовала радикальная коррекция порока. Больше половины пациентов (52,9%) составили мальчики.