

## **Торакоскопия в лечении опухолей переднего средостения**

*Микутский Дмитрий Александрович*

*Гродненский государственный медицинский университет, Гродно*

*Научный(-е) руководитель(-и) Подобед Александр Владимирович, Минск*

### **Введение**

Тимэктомия – патогенетически обоснованное лечение генерализованной миастении. На сегодняшний день существует большое количество отечественных и зарубежных центров, которые выполняют тимэктомию, предпочитая при этом срединную стернотомию. Высокая травматичность данной операции не отвечает современным критериям качества выполнения хирургической помощи больным с генерализованной миастенией. Видеоассистированные технологии и принципы минимализации агрессивности оперативных вмешательств существенно изменили взгляды на технику выполнения тимэктомии и вывели их на новый уровень.

### **Цель исследования**

Изучить результаты торакоскопических тимэктомий по критериям осуществимых объемов операции и возможных параоперационных негативных последствий, а также провести анализ полученных данных, касающихся эффективности проводимого лечения.

### **Материалы и методы**

За период с января 2002 года до декабря 2016 года проанализированы 90 историй болезней пациентов в возрасте от 17 до 76 лет, находившихся на лечении в ГУ «РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова».

### **Результаты**

Все 174 операций завершены торакоскопически, без конверсии к торакотомии или стернотомии. Продолжительность операционного вмешательства в среднем составила 97.75 минут, минимальная продолжительность составила 15 минут, максимальная — 315 минут. Средний размер опухоли составил 80 мм (мин – 25 мм, макс – 160 мм). Была проведена проверка гипотезы с помощью критерия Краскела-Уоллиса для независимых выборок. Уровень значимости  $p=0.05$ .

### **Выводы**

Опыт центра позволяет судить об осуществлении полноценного удаления ткани вилочковой железы и клетчатки переднего средостения при помощи VATS. Легкое течение послеоперационного периода, минимальный риск интраоперационных осложнений, косметичность говорят о преимуществах применения видеоассистированной торакоскопии. Радикальность операции находится на столь же высоком уровне, как и при тимэктомии из стернотомического доступа.