

ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ

КИСТЫ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ

Аверин В.И., д-р. мед. наук, профессор

Белорусский государственный медицинский университет

Цель исследования. Изучить возможности малоинвазивных методик в лечении кист печени (КП).

Материалы и методы. В Детском хирургическом центре (ДХЦ), за последние 15 лет, находились на обследовании и лечении 53 ребенка с КП. Возраст детей колебался от 6 мес. до 14 лет. Мальчиков было 32, девочек — 21. У 42 больных выявлены одиночные непаразитарные кисты печени (НКП), у 5 больных — множественные НКП, у 6 больных — эхинококковые КП.

Результаты и обсуждение. Оперативному вмешательству подвергся 41 ребенок, средний возраст детей составил $12,2 \pm 4,7$ года. Средний диаметр кист был $56 \pm 2,7$ мм. Было выполнено 65 различных хирургических вмешательств.

По поводу НКП предпринято 56 различных малоинвазивных хирургических вмешательств. В 9 случаях после однократной пункции или дренирования кисты исчезли полностью. В 12 случаях после манипуляции они значительно уменьшились и не требовали дополнительного вмешательства. Повторная пункция проводилась 7 детям, 2 — трехкратная. Многократные, до 5 пункций, были выполнены 5 пациентам с поликистозом печени, сочетающиеся у трех с поликистозом почек. При пункции была произведена декомпрессия напряженных доминирующих кист, что привело к улучшению состояния пациентов.

Из 6 больных эхинококкозом печени, 4 оперированы лапароскопически.

Летальных исходов или развития опухолей на месте кист при данном виде хирургического лечения КП не отмечено.

Выводы.

1. Физиологичность и щадящий характер чрезкожного пункционно-дренажного метода в сочетании с высокой эффективностью, под контролем эхографии являются «операцией выбора» при лечении НКП у детей.

2. Чрезкожное дренирование с повторной склерозацией 96 % этанолом является преимущественным в лечении крупных НКП, особенно при их локализации вблизи крупных сосудов и желчевыводящих протоков.

3. Пункционно-аспирационный метод является оптимальным методом лечения в случаях поликистоза ввиду массивности поражения печени, а также в случаях внутривнутрипаренхиматозного расположения кист.