

Бродко К.С., Чудинов А.Е.
ВАТС В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЁГКИХ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Мановицкая Н.В.

Кафедра фтизиопульмонологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Торакоскопические операции и интраторакальные вмешательства с видеосопровождением за последние 5-6 лет приобретают характер рутинных, особенно по таким показаниям, как интерстициальные (диссеминированные) заболевания легких, внутригрудные аденопатии, объемные образования лёгких и плевриты неясного генеза, при которых торакоскопическая биопсия позволяет добиться верификации диагноза с минимальным числом осложнений.

Цель: изучить возможности ВАТС (видеоассистированной торакоскопии) при дифференциальной диагностике заболеваний легких.

Материалы и методы. Проведен анализ медицинских карт стационарных пациентов, находящихся на лечении в туберкулезном хирургическом отделении в ГУ “РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии” за 2022 год. Было отобрано 102 пациента. Критерии включения: проведенная видеоассистированная торакоскопия.

Результаты и их обсуждение. Большинство пациентов составили мужчины – 58 человек (56,9%), женщин было 44 человека (43,1 %). Возраст мужчин колебался от 21 до 78 лет, средний возраст составил 41,4 года, соответственно у женщин возраст был от 20 до 69 лет и средний возраст составил 44,3 года. Из 79 пациентов без диагноза при поступлении с помощью ВАТС удалось верифицировать 76 (96,2%), а у 3 (3,8%) пациентов диагноз остался неуточненный, также из 23 предварительных диагнозов подтвердились 16 (69,6%) после проведения ВАТС, а в 7 (31,4%) случаях диагноз после проведения ВАТС не совпал с предварительным диагнозом. После исследования гистологического материала взятого во время проведения ВАТС были выставлены заключительные диагнозы: саркоидоз у 57 пациентов (55,9%); туберкулез легких 11 (10,8%); злокачественные новообразования у 6 пациентов (5,9%); поражения плевры у 6 пациентов (5,9%) пневмокониоз у 4 пациентов (3,9%); микобактериоз у 3 пациентов (2,9%); 3 пациента с неуточненной этиологией (2,9%); буллезные поражения лёгких у 2 пациентов (1,8%); доброкачественные новообразования у 2 пациентов (1,8%); гистиоцитоз у 2 пациентов (1,8%); ревматоидный артрит у 1 пациента (0,9%); киста перикарда у 1 пациента (0,9%); пневмония у 1 пациента (0,9%); БОИ после излеченного туберкулеза у 1 пациента (0,9%); воспалительные очаговые образования в обоих легких неспецифической этиологии у 1 пациента (0,9%); поствоспалительный ограниченный пневмоплеврофиброз с формированием ретенционных кист у 1 пациента (0,9%).

Ни у одного из прооперированных пациентов не возникло осложнений после ВАТС.

Выводы. В результате эффективность ВАТС при дифференциальной диагностике заболеваний легких составила 97 %. Видеоассистированная торакоскопия является наиболее высокоинформативным, безопасным и малотравматичным методом в диагностике заболеваний легких.