

УДК 616.26-001.072.1

Аллаев Мамасоли, доцент.,

Ходжиматов Гуломидин Минходжиевич., д.м.н., профессор.,

Яхёев сардорбек мамасобир угли, базовый докторант.,

Кадиров Комилжон Закирджанович, PhD.,

Халилов Шукурилло Кучкарбаевич, ассистент.

Кафедра детской хирургии,

Факультет кафедры общей хирургии и кафедра

анестезиологии-реаниматологии

**ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ТОРАКОАБДОМИНАЛЬНЫХ
ТРАВМАХ У ДЕТЕЙ**

Резюме: Исследование посвящено вопросу выбора тактики хирургического лечения торакоабдоминальных ранений. Проанализированы результаты обследования и лечения 42 детей с торакоабдоминальными ранениями, находившихся на лечении в условиях торакального отделения АМПДБ больницы.

Выявлено, что оперативное лечение при торакоабдоминальных ранениях следует начинать с зоны наибольших повреждений - торакотомии или лапаротомии.

Применяемая нами методика торакофренотомии, как доступ к поврежденным органам и грудной и брюшной полости, должна иметь место в хирургической практике.

Ключевая слова: торакоабдоминальная повреждения, лечения, диагностика, травма.

Allaev Mamasoli, Associate

Professor, Khodzhimatov Gulomidin Minkhodzhievich, MD, Professor,

Yakheev sardorbek mamasobir ugli, basic doctoral student,

Kadirov Komiljon Zakirdzhanovich, PhD,

Khalilov Shukurillo Kuchkarbaevich, assistant.

Department of Pediatric Surgery,

*Faculty of the Department of General Surgery and the Department
of Anesthesiology-Resuscitation*
**DIAGNOSIS AND TREATMENT
TACTICS FOR THORACOABDOMINAL INJURIES IN CHILDREN**

Resume: The study is devoted to the issue of choosing the tactics of surgical treatment of thoracoabdominal wounds. The results of examination and treatment of 42 children with thoracoabdominal wounds who were treated in the conditions of the thoracic department of the AMPDB hospital were analyzed.

It was revealed that surgical treatment for thoracoabdominal wounds should begin with the zone of greatest damage - thoracotomy or laparotomy.

The technique of thoracophrenotomy used by us, as access to damaged organs and the thoracic and abdominal cavities, should take place in surgical practice.

Keywords: thoracoabdominal injury, treatment, diagnosis, trauma

Актуальность. В настоящее время торакоабдоминальная травма - один из самых распространенных видов травм, характеризующихся высокой частотой развития осложнений и летальностью [3,9].

Основной проблемой, затрудняющей принятие тактического решения при торакоабдоминальной травме, является отсутствие достоверной информации о повреждениях внутренних органов [5].

Традиционно используемые средства диагностики позволяют судить о повреждении косвенно, с определенной долей вероятности [2,4]. Достоверные данные о повреждениях внутренних органов позволяет получить ревизия при полостной операции, однако как диагностический метод полостная операция характеризуется высокой травматичностью и частым развитием послеоперационных осложнений [6,9].

Для диагностики, а зачастую и устранения повреждений в настоящее время используются эндовидеохирургические методы [3,7]. Однако, несмотря на очевидные преимущества эндовидеохирургии, для экстренной диагностики и хирургической коррекции повреждений данный метод

используется редко, в основном в специализированных многопрофильных стационарах [1,5]. Диагностические и лечебные возможности данного метода в условиях экстренного вмешательства изучены недостаточно и требуют дальнейших разработок [4,8,10].

В обобщающем исследовании R. Villavicencio [6] показано, что торакоскопия эффективна в выявлении ранений диафрагмы в 98 %, при эвакуации гемоторакса - в 90 %, в случае внутривнутриплеврального кровотечения в 82 % наблюдений.

Цель исследования.

Материалы и методы исследования. Исследования проводились в торако-пульмонологическом отделении города Андижана на базе АОМПДБ.

Клинические наблюдения проведены у 65 детей с торакоабдоминальными ранениями, наблюдавшихся в больнице за 4-летний период.

Результаты исследования. Частота торакоабдоминальных ранений среди пациентов с колото-резаными и огнестрельными ранами груди и живота составляет 18,3%. Тяжесть состояния-пациентов и клинические проявления торакоабдоминальных ранений обусловлены степенью тяжести кровопотери в плевральную или брюшную полости, а также объемом и характером пневмоторакса.

Разработанный диагностический алгоритм при подозрении на, торакоабдоминальное ранение подразумевает выполнение, рентгенографии и ультразвукового исследования органов груди и живота а также торако- и лапароскопии.

Кровь, излившаяся в брюшную и плевральную полости, является» полноценной' трансфузионной средой. Противопоказаниями: к переливанию этой крови служат явные признаки микробного загрязнения' и содержание свободного гемоглобина более 5г/л. При реинфузии более 2 литров крови требуется мониторинг и коррекция свертывающей систем.

Видеоторакоскопия показана при отсутствии тотального и субтотального гемоторакса, а также ранения крупных сосудов и сердца: Показанием к лапароскопии является наличие раны диафрагмы, выявленной при торакоскопии, наличие жидкости в брюшной полости по данным УЗИ; прШ удовлетворительных параметрах гемодинамики.

Эндовидеохирургические пособия при торакоабдоминальных ранениях позволяют снизить частоту диагностических ошибок, выполнить вмешательство на органах обеих серозных полостей у 30,2% раненых или один» из этапов у 19,3% пациентов.

При тяжелом и крайне тяжелом состоянии пациентов оперативное вмешательство должно предусматривать остановку кровотечения и ушивание ран полых органов без выполнения реконструктивных и восстановительных этапов операций. Их следует выполнять через 24 - 36 часов, после стабилизации состояния больного

Вывод. Предложен лечебно-диагностический алгоритм при торакоабдоминальных ранениях, в том числе применительно к эндовидеохирургической технологии.

Выработаны показания к различным доступам и дифференцированная лечебная тактика при ранении диафрагмы различной локализации, а также органов грудной и брюшной полости.

Усовершенствованы технические приемы эндовидеохирургического пособия при ушивании дефектов диафрагмы, выполнения трансторакальных видеоскопических вмешательств при ранении задненижних отделов печени.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Абдулжалилов М. К., Алишихов А. М. Трудности диагностики и выбора хирургической тактики при сочетанных закрытых травмах груди и живота // Второй съезд хирургов ЮФО. Материалы съезда. – Пятигорск, 2009. – С. 40.

2. Алишихов А. М., Богданов Д. Ю., Матвеев Н. Л. Опыт применения эндовидеохирургических технологий в диагностике и лечении торакоабдоминальной травмы // Эндоскопическая хирургия. – 2010. – № 5. – С. 7.
3. Багдасарова Е. А., Абагян А. Э., Тавадов А. В., Саргсян А. Р. Профилактика и лечение осложнений после сочетанных торакоабдоминальных ранений // Международный хирургический конгресс «Новые технологии в хирургии». Сб. трудов. – Ростов-на-Дону, 2005. – С. 10.
4. Бебуришвили А. Г. Видеоторакоскопия как альтернатива торакотомии при закрытой травме грудной клетки // Всероссийский съезд по эндоскопической хирургии, 3-й: тезисы. Эндоскоп. хир. – М., 2000. – № 2. – С. 9.
5. Бисенков Л. Н., Зубарев П. Н., Трофимов В. М. и др. Неотложная хирургия груди и живота. – СПб.: Гиппократ, 2006. – 560 с.
6. Бурчуладзе П. О., Жестков К. Г. Сравнительный анализ возможностей неинвазивных методов и диагностической торакоскопии при торакоабдоминальных ранениях // Эндоскоп. хир. – 2005. – № 1. – С. 25.
7. Воскресенский О. В., Даниелян Ш. Н., Абакумов М. М. Видеоторакоскопия в диагностике и лечении ранений и закрытых повреждений груди и их осложнений // IX съезд хирургов Российской Федерации. – Волгоград, 2011. – С. 589.
8. Воскресенский О. В., Жестков К. Г., Абакумов М. М., Гуляев А. А. Видеоторакоскопия в лечении пострадавших с проникающими ранениями груди // Хирургия. – 2006. – № 1. – С. 22–28.
9. Дегтярев О. Л., Ситников В. Н., Турбин М. В., Хамченков А. Г. Лечебно-диагностическая торакоскопия при повреждениях органов груди на фоне множественной и сочетанной травмы // Всероссийский форум «Пироговская хирургическая неделя». Приложение к научно-

теоретическому журналу «Вестник Санкт-Петербургского университета». Серия 11. Медицина. – СПб., 2010. – С. 668.

10. Дегтярев О. Л. Торакоабдоминальные ранения на фоне множественных и сочетанных повреждений // Материалы XIV Съезда Общества Эндоскопических хирургов России. Альманах института А. В. Вишневого. – М., 2011. –Т 6. – № 1. (1) – С. 190.