

Д.В. Рыбакова

Научно-исследовательский институт детской онкологии и гематологии Российского онкологического научного центра имени Н.Н. Блохина, Москва, Российская Федерация

Хирургическая тактика и результаты лечения детей с солидными псевдопапиллярными опухолями поджелудочной железы

Актуальность. Сольные псевдопапиллярные опухоли (СППО) поджелудочной железы являются редкими новообразованиями с низким злокачественным потенциалом и составляют менее 3% всех опухолей.

Цель исследования: определить тактику и возможности эндохирургии в лечении детей с СППО поджелудочной железы.

Пациенты и методы. С 2011 по 2013 г. прооперировано 5 детей с диагнозом СППО поджелудочной железы. Мы проанализировали клинико-диагностические данные, объемы операции, результаты лечения и время наблюдения.

Результаты. Все пациенты — девочки в возрасте от 9 до 15 лет (средний возраст 12 лет). Течение заболевания — бессимптомное. Однако у 1 ребенка наблюдался болевой синдром в эпигастральной области. По данным обследования, у всех пациен-

тов опухоль располагалась в хвосте поджелудочной железы. Максимальный размер опухоли — 7,4 см в диаметре. Всем детям была выполнена лапароскопическая дистальная резекция поджелудочной железы. Время операции составило от 90 до 190 мин, максимальная кровопотеря — 100 мл. Осложнения возникли у 2 пациенток в виде панкреатического свища. Срок наблюдения — от 6 мес до 2 лет. Все пациенты живы без признаков рецидива заболевания.

Заключение. СППО поджелудочной железы является редким заболеванием у детей, которое обычно встречается у девочек пубертатного возраста. Основным методом лечения является хирургический метод; использование эндохирургии возможно, но при этом следует очень строго определять показания к данному виду лечения и риск послеоперационных осложнений.

Д.В. Рыбакова

Научно-исследовательский институт детской онкологии и гематологии Российского онкологического научного центра имени Н.Н. Блохина, Москва, Российская Федерация

Возможности эндохирургии в диагностике опухолевых заболеваний у детей

Цель исследования: определить возможности эндохирургии в диагностике опухолевых заболеваний у детей торакоабдоминальной локализации.

Пациенты и методы. В нашем институте с 2007 г. регулярно проводятся эндохирургические операции у больных с различной опухолевой патологией. В настоящее время с диагностической целью у 102 детей проведено 108 диагностических эндохирургических операций, из которых 95 — биопсии, 1 — повторная эндохирургическая биопсия, 7 диагностических операций и 5 операций с целью эффекта лечения. Длительность биопсий составила от 20 до 260 мин, в среднем 59 мин. Среднее время при лапароскопической операции составило 62 мин, при торакокопической — 54.

В большинстве операций кровопотери не было вообще.

Результаты. Все эндохирургические биопсии выполнялись пациентам с подозрением на злокачественный процесс, которым необходимо было подтверждение его наличия. Однако после получения окончательного гистологического диагноза у 19 пациентов выявлена неопухолевая патология, у 9 — доброкачественные новообразования. Интраоперационные осложнения возникли в 5 случаях из 108: в 3 случаях — кровотечение из опухолевого узла, в 1 — ранение верхней полой вены, в 1 — ранение двенадцатиперстной кишки. В 4 случаях из 5 потребовалась конверсия. В одном случае кровотечение из опухолевого узла удалось ликви-