

ОПТИМИЗАЦИЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ АНОРЕКТАЛЬНЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ

Елубаев. Ж. К

Карагандинский государственный медицинский университет, кафедра детской хирургии, Казахстан, г. Караганда

Использование модификации по Рена позволило уменьшить количество нагноения операционной раны у больных с аноректальными пороками развития с 30% до 5,5%, стенозирование ануса с 45,0% до 11,1%, что позволило добиться ранней послеоперационной реабилитации, снизить сроки госпитализации и улучшить качество жизни пациента.

Аноректальные пороки развития (АРПР) являются одной из актуальных проблем детской хирургии, результаты лечения которых остаются неудовлетворительными до настоящего времени(1,2). Среди исследователей до сих пор ведутся дискуссии о сроках хирургического лечения, выборе методов оперативного вмешательства, методах реабилитации, лечебной тактики при ранних и поздних послеоперационных осложнениях, показаниях и характере повторных вмешательств и др.(3)

Следует подчеркнуть, что в условиях республики Казахстан эти проблемы стоят наиболее остро. Улучшение данной проблемы мы видим в разработке определенной тактики ведения данных больных.

В нашей клинике всем детям с АРПР мы проводили оперативное вмешательство в три этапа: первый этап - наложение сигмостомы; второй этап - проктопластика по Рена; третий этап - закрытие сигмостомы. Данная тактика лечения применялась 18-ти детям, из них 10 девочек и 8 мальчиков в возрасте от 1 года до 3-х лет.

При выполнении операции Рена проводится заднесагиттальный доступ, которая в последующем при низведении прямой кишки не приводит к уменьшению его диаметра.

После проведения данной тактики оперативного лечения отмечалось уменьшение осложнений по сравнению с больными с АРПР которым оперативное лечение проводилось традиционными способами (2 группа). У одного пациента (5,5%) 1 группы в раннем послеоперационном периоде наблюдалось нагноение операционной раны. В отдаленные сроки (8 мес -1 год) у 2-х больных (11,1%) отмечалось стенозирование ануса, которым проводилось бужирование с эффектом. У больных 2 группы нагноение операционной раны отмечалось у 6 (30,0%) среди 20 больных, и стенозирование ануса у 9 (45,0%).

Таким образом, использование данной методики позволяет добиться раннего послеоперационного восстановления, уменьшить количество послеоперационных осложнений, значительно снизить сроки госпитализации, улучшить качества жизни пациента.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ленюшкин А. И. Детская колопроктология: Рук. для врачей.-М. Медицина. 1990.- 351с.
2. Дронов А.Ф. Общий уход за детьми с хирургическими заболеваниями: Учеб. пос./ - М. Медицина. 1988 . - 224с.
3. Исаков Ю.Ф., Хирургические болезни у детей: Учебник/ - М. Медицина. 1993. — 576с.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
11. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
12. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
13. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
20. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
21. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
22. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.
23. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1.

THE OPTIMIZATION OF SURGICAL TREATMENT METHODS OF ANORECTAL DEVELOPMENT ANOMALIES IN CHILDREN

Elubaev Z.K.

Karaganda State Medical University, Department of child surgery, Kazakhstan, Karaganda

The use of surgical modification by Pena reduced the quantity of purulent postoperative wounds among patients with anorectal development anomalies from 30 percent to 5,5 percent, stenosis of anus from 45 percent to 11,1 percent, which gave the chance to reach an early postoperative rehabilitation, reduce the period of patient's stay at hospital and make a patient's quality of life better.

Key words: anorectal anomalies, atresia, anus.