

Т.А. Шароев, С.Б. Бондаренко, Н.М. Иванова

Научно-практический центр медицинской помощи детям, Москва, Российская Федерация

## Опыт оперативного лечения детей с опухолями печени

**Актуальность.** В ходе лечения детей с новообразованиями печени хирурги сталкиваются с проблемами гемостаза, большой кровопотери, травматичности операции, трудностями с интраоперационной оценкой радикальности операции. Поиск новых технологий лечения, исключающих данные проблемы, ведется много лет.

**Цель исследования:** повышение хирургических операций, снижение интра- и послеоперационных осложнений благодаря использованию новых технологий в хирургии солидных опухолей у детей.

**Пациенты и методы.** НПЦ МПД имеет опыт по решению данных вопросов. Для достоверности и сравнения были сформированы 2 идентичные группы больных. В контрольной группе (10 больных) проводилась операция по стандартной методике гемигепатэктомии. В основной группе (12 детей) оперативное лечение проводилось с применением водоструйного скальпеля.

**Результаты.** У всех детей выполнялась операция гемигепатэктомии двуподреберным доступом. При использовании стандартной методики геми-

гепатэктомии у детей контрольной группы средняя кровопотеря составила 500 мл; отмечены 2 случая обнаружения опухолевых клеток в крае резекции; послеоперационный период длился около 14 дней.

Мы предлагаем использовать водоструйную хирургию, которой, по нашему мнению, уделяется недостаточно внимания российскими детскими хирургами. При этом паренхима вымывалась и аспирировалась, а оставшиеся стромальные элементы, протоки и сосуды обрабатывались при помощи технологий электрокоагуляции. Длительность операции не изменялась. Кровопотеря у детей основной группы составила от 30 до 100 мл. Длительность послеоперационного периода — в среднем 5–7 дней. Опухолевых клеток в крае резекции не обнаружено. Продолжительность послеоперационного курса лечения в основной группе в 2 раза меньше, чем в контрольной. Длительность наблюдения — 2 года.

**Заключение.** Полученные результаты позволяют рекомендовать апробированную методику для лечения детей с опухолями печени. Исследования продолжаются.

Т.А. Шароев, Н.М. Иванова, С.Б. Бондаренко, А.Г. Притыко

Научно-практический центр медицинской помощи детям, Москва, Российская Федерация

## Мультимодальный подход в лечении больных злокачественными солидными опухолями

**Актуальность.** Особенности злокачественных опухолей у детей ярко проявляются в раннем возрасте. Лечение детей первого года жизни представляется особенно сложной задачей, поскольку при выборе терапии необходимо учитывать возраст пациентов (новорожденные, грудные дети), их вес (маловесные дети), токсичность и переносимость ими лекарственных средств, особенности хирургии, анестезиологии и интенсивной терапии, что в совокупности с отсутствием большого мирового опыта в данном направлении обусловлено актуальностью проблемы.

**Цель исследования:** повышение хирургических операций, снижение интра- и послеоперационных осложнений благодаря использованию новых технологий в хирургии солидных опухолей у детей.

**Пациенты и методы.** В исследование было включено 52 пациента с различными солидными опухолями в возрасте от 5 дней до 1 года, находившихся на специализированном лечении в период с 2011 по 2013 г., из них мальчиков 19 (36,5%), девочек 33 (63,5%). Средний возраст составил 6,2 мес.

Особенности оказания лечебной помощи детям первого года жизни, больным злокачественными солидными опухолями, предполагают наличие операционной для оказания специализированной хирургической и нейрохирургической помощи, оснащенной современными аппаратами и приборами (плазменный, ультразвуковой, водоструйный скальпели и диссекторы; микроскопы; оборудование для контроля и коррекции гемостаза); отделе-