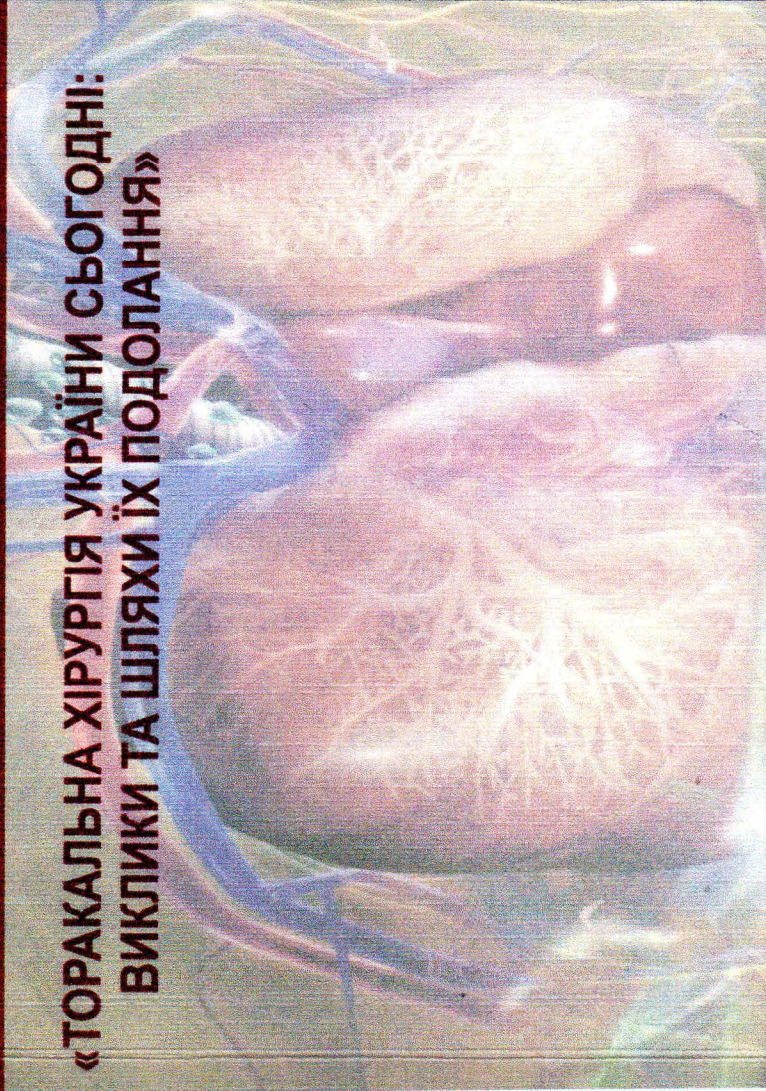


Національна медична академія післядипломної освіти
імені П.Л. Шупика

МАТЕРІАЛИ

симпозіуму з міжнародною участю,
присвяченого 40-річчю заснування кафедри
торакальної хірургії і пульмонології
НМАПО імені П.Л. Шупика

**«ТОРАКАЛЬНА ХІРУРГІЯ УКРАЇНИ СЬОГОДНІ:
ВИКЛИКИ ТА ШЛЯХИ ЇХ ПОДОЛАННЯ»**



1–2 жовтня 2015 р.
м. Київ

Національна медична академія післядипломної освіти
імені П.Л. Шупика

МАТЕРІАЛИ

**МІЖНАРОДНОГО СИМПОЗИУМУ,
ПРИСВЯЧЕНОГО 40-РІЧЧЮ ЗАСНУВАННЯ КАФЕДРИ
ТОРАКАЛЬНОЇ ХІРУРГІЇ І ПУЛЬМОНОЛОГІЇ
НМАПО імені П.Л.ШУПИКА**

**«ТОРАКАЛЬНА ХІРУРГІЯ УКРАЇНИ СЬОГОДНІ:
ВИКЛИКИ ТА ШЛЯХИ ЇХ ПОДОЛАННЯ»**

**1–2 жовтня 2015 р.
м. Київ**

РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ МАЛОІНВАЗИВНОЇ ХІРУРГІЇ ПРИ ЛІКУВАННІ ВРОДЖЕНОЇ КІЛЕПОДІБНОЇ ДЕФОРМАЦІЇ ГРУДНОЇ КЛІТКИ У ДІТЕЙ

Погорілий В.В.*, Сасюк А.І.*, Лойко Є.Є.*, Шульга Д.І.**,
Коноплицький В.С.*, Якименко О.Г.*

Вінницький національний медичний університет ім. М.І.Пирогова,
КЗ «Криворізька міська клінічна лікарня №8», м. Кривий Ріг***

Мета

Вивчити результати хірургічного лікування ВКДГК протягом 5 років після проведення операції.

Матеріали і методи дослідження

З 2009 по 2014 рік прооперовано 92 дітей віком від 5 до 18 років, із яких 63 дитини на торакальних ліжках КЗ «Криворізька міська клінічна лікарня №8» ДОР», та 29 дітей – у Вінницькій обласній дитячій клінічній лікарні. Переважали хлопчики та косто-стернальний тип деформації. Недиференційована форма дисплазії сполучної тканини діагностована у 48 хворих, синдром Марфана у трьох дітей, у двох – синдром Елерса-Данлоса і у одного синдром Поланда. Всім дітям виконувалось обстеження дихальної, серцево-судинної систем, антропометрія, лабораторні дослідження, рентгенологічне обстеження грудної клітки у двох проекціях. Всі хворі оперовані з використанням власної методики – нерезекційний спосіб корекції кілеподібної деформації грудної клітки.

Результати та їх обговорення

З 2-им ступенем прооперовано 19 пацієнтів, з 3-ім – 73 хворих. Корегуюча пластина видалялася через 1-4 роки. На 01.01.2015р. 44-ом хворим корегуючі пластини видалені. При аналізі показників спірограми виявлено їх нормалізація в 85,2% дітей. На ЕКГ відхилень від вікової не виявлено у 80,6%. При оцінці РеоКГ після операції ознаки легеневої гіпертензії були виявлені у 30,1% дітей проти 70,8% дітей до операції.

Таким чином результати лікування дітей з ВКДГК у 85% визнані добрими, у 15% дітей результат лікування задовільний, незадовільних результатів не визначено.

Висновки

Всі прооперовані діти за допомогою власної методики з використанням титанової металевої корегуючої пластини мають добрий та задовільний косметичний та функціональний результат, що підтверджується нормалізацією показників серцево-судинної та дихальної систем і супроводжується гарним психосоціальним результатом.

<i>Дубровін О.Г., Притула В.П., Годік О.С., Метленко О.В.</i> Перший досвід лапароскопічної міотомії за heller у дітей	26
<i>Дубровін О.Г., Метленко О.В., Притула В.П., Годік О.С., Руденко Є.О., Кондратенко О.А.</i> Торакоскопія в діагностиці та лікуванні утворень середостіння у дітей – перший досвід	27
<i>Заремба В.Р., Рибальченко В.Ф., Русак П.С., Шульга Д.І., Доценко М.О., Курочкін О.С.</i> Торакоскопічне лікування спонтанного пневмотораксу у підлітків методом біозварювання	28
<i>Качмар В.М., Климяк М.Т., Струк Д.С., Новохижин Б.В., Гацуншин П.А., Савка Р.В.</i> Одонтогенний медіастиніт у вагітної 30-ти тижнів.	30
<i>Ковальський Р.Я., Ленів О.М., Переяслов А.А., Альбокрінов А.А.</i> Повний Відрив нижньої частки легені при поєднаній торако-абдомінальній травмі	33
<i>Короткий В.М., Колосович І.В., Красовський В.О., Циганок А.М.</i> Хірургічне лікування гриж стравохідного отвору діафрагми.	35
<i>Кравчук Б. О., Сокур П. П., Гетьман В. Г., Багіров М. М., Макаров А. В.</i> Доброякісні утвори межистіння у дітей. Клініка. Діагностика. Лікування.	36
<i>Кривченя Д.Ю., Дубровін О.Г., Руденко Є.О., Метленко О.В.</i> Корекція ускладнень резекції легень у дітей із застосуванням трансперикардіального доступу та торакопластики	38
<i>Кривченя Д.Ю., Притула В.П., Сільченко М.І., Хуссейні С.Ф., Харсіка С.М., Петрик С.М.</i> Лійкоподібна деформація грудної клітки. Мінінвазивна корекція за методом Nuss та її модифікації	39
<i>Левчицький А.Ф., Бебешко О.В., Притула В.П., Доляницький М.М., Хуссейні С.Ф.</i> Хірургічне лікування лійкоподібної деформації грудної клітки та сколіозу у дітей із синдромом ehlers-danlos	41

<i>І.К. Марчук, В.М. Кузьмич, І.С. Свєнтозельський, О.В. Букатевич, І.В. Барчук, В.А. Водоп'ян</i> Особливості діагностики та хірургічної тактики при ізольованих, поєднаних та множинних пораненнях серця	43
<i>Мураїнов Т.В., Артюх В.В., Дрозд А.В., Маріун Т.І., Бартош Г.К.</i> Десятирічний досвід лікування хворих на гострий медіастеніт	45
<i>Панасенко С. І., Гур'єв С. О., Шейко В. Д.</i> Нові технології та старі проблеми в лікуванні флотуючих переломів ребер і груднини	46
<i>О.С. Петришин, О.В. Беляк, С.Ф. Кошак, І.Я. Гринчишин</i> Торакоскопія у діагностиці та лікуванні патології органів грудної порожнини	48
<i>Погорілий В.В., Сасюк А.І., Лойко Є.Є., Шульга Д.І., Конопліцький В.С., Якименко О.Г.</i> Результати застосування малоінвазивної хірургії при лікуванні вродженої кілеподібної деформації грудної клітки у дітей	50
<i>Притуляк С.М., Ткач А.А., Стрижалковський О.В., Луцкер О.О., Тацюк Я.В., Луценко О.А.</i> Активна хірургічна тактика при діагностиці та лікуванні вогнищезового ураження легень метастатичного походження та нез'ясованої етіології	52
<i>П.П. Сокур, Є.О. Можєєв, Н.В. Терещенко</i> Виразність імунотоксикозу у дітей на гостру деструктивну пневмонію	54
<i>Троніна О.Ю., Севергін В.Є.</i> Малоінвазивні методи у лікуванні гострої емпієми плеври	56
<i>Трутяк І.Р., Богдан І.С., Халак М.Й., Микуляк І.В.</i> Етапне лікування поранень грудей під час бойових дій на рівнях медичної допомоги	57
<i>О.Д. Фофанов, Р.І. Никифоров, В.О. Фофанов, В.В. Банасевич</i> Результати лікування вроджених діафрагмальних гриж у дітей	59