

УДК: 617.576:616.27:613.953

ЕНТЕРОГЕННА КІСТА ЗАДНЬОГО МЕЖИСТІННЯ У ХВОРОЇ 3-Х МІСЯЦІВ

*Кукуруза Ю.П., Лойко Є.Є., Бойко Г.А., Дубровін А.Г., Берцун К.Т., Солейко Д.С.
Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова
Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня*

Резюме: у хворой 3-х місяців після видалення ентогенної кісти заднього межистіння, ускладненої здавленням трахеї та стравоходу, кровотечею, виявлена перфорація нижньої третини стравоходу. Виконана гастростомія, стентування стравоходу. Тривала інтенсивна терапія. Одуjuanня.

Ключові слова: пухлини межистіння, ускладнення, діти.

Вступ. Пухлини та кісти заднього межистіння у дітей раннього віку спостерігаються рідко, проявляються здавленням трахеї, бронхів, стравоходу, судин з вираженими явищами дихальної недостатності, порушенням харчування, кровообігу, чи виявляються випадково [1,2,3]. Задні відділи межистіння характерні для локалізації невринома, ентогенні кісти частіше виявляються в середніх відділах межистіння. Уточнення генезу утворень можливе після морфологічного їх дослідження.

Особливості спостереження. Валентина П., 3 міс. (історія хвороби № 3882) госпіталізована в відділення реанімації 07.05.04 зі скаргами матері на наявність в дитини задишки, погіршення апетиту (з'їдає за 1 годування 60 –80 мл), гіпотрофію, неспокій. Дитина народилась від II пологів з масою тіла 2900г, знаходилась на природному вигодовуванні, спроби доповнення харчування сумішшю супроводжувались зригуванням. За перший місяць життя додала в вазі 700г, за другий – 400г, у зв'язку з чим госпіталізована в районну лікарню 06.05.04 з діагнозом: гіпотрофія, анемія II ступеню, двобічна пневмонія. Під час блювоти виник виражений ціаноз із зупинкою дихання,

значно погіршився загальний стан. Хвора переведена у відділення реанімації обласної лікарні, де отримувала інтенсивну терапію з приводу двобічної пневмонії, гіпотрофії III ст., дефіцитної анемії II ст., загальний стан поступово покращився до задовільного. При обстеженні (УЗД, рентгенографія органів грудної клітки, контрастна рентгенографія стравоходу в правій боковій проекції) виявили пухлину заднього межистіння (рис.1), яка відтісняє стравохід, трахею, бронхи майже до передньої стінки грудної клітки (рис.2), виявлена також деформація грудного відділу хребта.

14.05.04 хвора в задовільному стані переведена в дитяче торакальне відділення для подальшого лікування пневмонії, анемії (Hb – 80 г/л, ер. – $2,9 \times 10^{12}/л$). 20.05.04 дитина переведена в реанімаційне відділення для новонароджених з метою підготовки до оперативного втручання. 22.05.04 стан дитини погіршився: росли задишка до 45-52 за 1 хв., ціаноз, підвищилась температура тіла до 38,3°C, що не пояснювалось прогресуванням пневмонії. УЗД виявило помітне збільшення передньо-задніх розмірів пухлини.



Рис.1. Рентгенологічна картина пухлини межистіння.



Рис.2 Бокова рентгенографія грудної клітки з контрастуванням стравоходу

Комплексна інтенсивна терапія не дала змоги попередити прогресування важкості стану. 23.05.04 тахіпное сягнуло 74 – 80 за 1 хв., ЧСС – 180- 204 за 1 хв., виражений ціаноз. За життєвими показами виконана правобічна торакотомія в V міжребір'ї. Після розкриття плеври заднього межистіння виявлена кістозна пухлина розмірами 4x6 см. При її пункції евакуйовано 50 мл геморагічного вмісту чорного кольору з неприємним запахом. Стінки кісти товсті (0,5-0,8 см), м'ясисті. Тупо-гостро за допомогою гідравлічної препаровки кіста відділена від стравоходу на протязі 6 см і від низхідної частини аорти на протязі 4 см. Плевра межистіння ушита, до ложа пухлини підведено гумовий дренаж, плевральну порожнину дреновано за Бюлау. Операційна рана пошарово ушита. Післяопераційний діагноз: ентерокістома заднього межистіння, ускладнена крововиливом, анемія II ступеню, двобічна пневмонія, гіпотрофія II

ступеню. В подальшому основний діагноз підтверджено результатами гістологічного дослідження.

Перші 2 доби стан дитини залишався важким відповідно об'єму оперативного втручання. Права легень приймала участь в акті дихання, по дренажам виділявся серозно-геморагічний вміст в незначній кількості. Дренажі видалені, розпочато дозоване годування. 26.05.04 стан хворої значно погіршився. Перкуторно, аускультативно, за даними УЗ та рентгенологічного досліджень визначено правобічний гідропневмоторакс (рис.3). Повторними плевральними пункціями розрідження не досягалось, у зв'язку з чим 27.05.04 проведено дронування правої плевральної порожнини. По дренажу виділялась слина та шлунковий вміст. Рентгенологічне дослідження з контрастуванням стравоходу підтвердило підозру на його пошкодження (рис.4).



Рис.3 Рентгенологічна картина правобічного піопневмотораксу.



Рис.4 Рентгенологічна картина нориці стравоходу в задне межистіння

В 12-типалу кишку введено зонд Фоллея для ентерального годування, манжетка якого роздута в кардіальному відділі шлунку. Інтенсивне виділення слизово-пінистого вмісту із межистіння обумовило накладання гастростоми за Кадером із введенням зонду в 12-типалу кишку 31.05.04. Загальний стан дитини стабілізувався і був розцінений, як середнього ступеню важкості. Але виділення слини із межистіння продовжувалось. В легенях накопичувалась велика кількість харкотиння, що вимагало частой аспірації. 10.06.04 під ендоскопічним контролем проведено стент в середню і нижню третини стравоходу. Виконана маніпуляція дозволила перекрити отвір в стравоході.

Надто важкий перебіг післяопераційного періоду був зумовлений двобічною абсцедуючою пневмонією, медіастинітом, інтоксикацією на фоні гіпотрофії та анемії. Тривала інфузійна корекція метаболічних порушень, використання антибіотиків резерву, адекватне парентеральне та ентеральне харчування дозволили досягнути ліквідації нориці стравоходу в межистіння. Стент видалено на 16 добу після його введення. Гастростома загоїлась самостійно. Дитина виписана на 92-гу добу з моменту госпіталізації. Обстеження хворої в одно- та три річному віці дозволили констатувати відсутність відставання в фізичному та розумовому розвитку.

Висновок

Представлене спостереження ентерогенної кисти свідчить про можливість її гострого напруження, що вимагало ургентного хірургічного втручання. Під час операції не було помічено співустя кисти з стравоходом, що призвело до ускладнення в післяопераційному періоді, що помічено тільки після початку годування. Ефективність стентування в наведеному прикладі свідчить про доцільність використання стентів при порушенні цілісності стінки стравоходу.

Література

1. Григорович И.Н. Редкие хирургические заболевания пищеварительного тракта у детей. – М: Медицина, 1985. – 288 с.
2. Исаков Ю.Ф., Степанов Э.А., Гераскин В.И. Руководство по торакальной хирургии у детей. – М.: Медицина, 1978. – 552 с.
3. Cohen M.C., Kaschula R.O. Primary pulmonary tumors in childhood // Paediatr. Pulmonol. – 1992. – V. 140. – P. 222-231.

**Энтерогенная киста заднего средостения
у больной 3-х месяцев.**

*Кукуруза Ю.П., Лойко Е.Е., Бойко Г.А., Дубровин А.Г.,
Берцун К.Т., Солейко Д.С.*

Кафедра детской хирургии Винницкого национального
медицинского университета им. Н.И. Пирогова.

Винницкая областная детская клиническая больница .

Резюме: у больной 3-х месяцев после удаления
энтерогенной кисты заднего средостения, которая
осложнилась сдавлением трахеи и пищевода,
кровотечением, диагностирована перфорация нижней трети
пищевода. Сделана гастростомия, стентирование пищевода.
Длительная интенсивная терапия. Выздоровление.

Ключевые слова: опухоли средостения, осложнения, дети.

**Enterogenesis cyst of back mediastinum
at the patient 3 month.**

*Kukuruza U.P., Loiko E.E., Boiko G.A., Dubrovin A.G.,
Bertsun K.T., Soleyko D.S.*

Department of children surgery of Vinnysa National Medical
University named after N.I. Pirogov

Vinnysa regional children clinical hospital .

Summary: at the patient of 3 month after removal of
enterogenous cyst of back mediastinum, complicated squeezed
of trachea and gullet, bleeding – reveal punching of the bottom
third of gullet. Is executed gastrostomy, stentation of gullet.
Long intensive therapy. Recovery.

Key words: tumours of mediastinum, complications, children.

Надійшла до редакції 16.10.2007 року.

ПОГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ

20-РІЧНИЙ ДОСВІД ХІРУРГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ АНОРЕКТАЛЬНИХ ВАД РОЗВИТКУ У ДІТЕЙ ІЗ ЗАДНЬОГО САГІТАЛЬНОГО ДОСТУПУ	7
<i>Кривченя Д.Ю., Юрченко М.І., Грегуль В.В., Сорока В.П., Джам О.П.</i>	
ВИЗНАЧЕННЯ ТЕРМІНІВ ТА ОБСЯГУ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ У ДІТЕЙ З ЧМТ, ПОЄДНАНОЮ З УШКОДЖЕННЯМИ ОПОРНО-РУХОВОГО АПАРАТУ	15
<i>Лосєв О.О., Дерев'яненко В.</i>	
УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА ТА ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ КРИПТОРХІЗМУ У ДІТЕЙ	19
<i>Байбаков В. М.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ДІАГНОСТИКИ ТА ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ ХРОНІЧНОГО КОЛОСТАЗУ У ДІТЕЙ	24
<i>Кривченя Д.Ю., Сорока В.П., Джам О.П., Притула В.П., Палкіна І.</i>	
ПЕРЕБІГ ПЕРІОДУ АДАПТАЦІЇ У НОВОНАРОДЖЕНИХ З ВРОДЖЕНОЮ ХІРУРГІЧНОЮ ПАТОЛОГІЄЮ	27
<i>Курапов Є.П., Грона В.М., Анастасов А.Г., Резнікова О.А.</i>	
УЛЬТРАЗВУКОВІ ПОКАЗНИКИ ДИСТАЛЬНИХ ВІДДІЛІВ ТОВСТОЇ КИШКИ У ДІТЕЙ ПРИ ЇЇ ДИСФУНКЦІЇ	32
<i>Коноплицький В.С.</i>	
ДІАГНОСТИКА І ТАКТИКА ЛІКУВАННЯ ВРОДЖЕНИХ ФОРМ СИНДРОМУ ГРУДНОГО ВИХОДУ	37
<i>Дрюк Н.Ф., Салютин Р.В.</i>	
СТАДІЇ ІНВАГІНАЦІЇ КИШЕЧНИКУ У ДІТЕЙ	41
<i>Соловійов А.Є.</i>	

КЛІНІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

ВИКОРИСТАННЯ КЛАСТЕРНОГО АНАЛІЗУ ДЛЯ ОЦІНКИ ВИРАЗНОСТІ ЗАПАЛЬНОЇ РЕАКЦІЇ ПРИ АПЕНДИКУЛЯРНОМУ ПЕРИТОНІТІ У ДІТЕЙ	44
<i>Мельниченко М.Г., Драгомірецька О.І.</i>	
УЛЬТРАЗВУКОВА ДІАГНОСТИКА ТА ДИНАМІЧНА ТОРАКОСКОПІЯ В ЛІКУВАННІ БАКТЕРІАЛЬНОЇ ДЕСТРУКЦІЇ ЛЕГЕНЬ У ДІТЕЙ	50
<i>Лосєв О.О., Самофалов Д.О.</i>	
ІМУНОЛОГІЧНИЙ СТАТУС У ДІТЕЙ НА ПЕРИТОНІТ З ОБЛІКОМ ТИНКТОРІАЛЬНИХ ВЛАСТИВОСТЕЙ ЗБУДНИКА НА ЕТАПІ ГОСПІТАЛІЗАЦІЇ	53
<i>Притуло Л. Ф.</i>	
ПРОБЛЕМИ ЛІКУВАННЯ НЕКРОТИЗУЮЧОГО ЕНТЕРОКОЛІТУ ТА ПРОФІЛАКТИКА ЙОГО УСКЛАДНЕНЬ	59
<i>Лосєв О.О., Діланян І.Р.</i>	
ЛІКУВАННЯ ВРОДЖЕНОЇ ОБСТРУКТИВНОЇ ПАТОЛОГІЇ КИШЕЧНИКА У НОВОНАРОДЖЕНИХ	63
<i>Фофанов О.Д.</i>	
ВАРИКОЦЕЛЄ ТА СОМАТИЧНИЙ РОЗВИТОК ДІТЕЙ	68
<i>Погорілий В.В., Фомін О.О., Навроцький В.А., Коноплицький В.С., Якименко О.Г., Комаров Ю.В., Димчина Ю.А., Паламарчук Ю.П., Головащенко О.С.</i>	
ЕНДОСКОПІЧНА ДІАГНОСТИКА В ЛІКУВАННІ ХІМІЧНИХ ОПІКІВ СТРАВОХОДУ У ДІТЕЙ.	72
<i>Домарацький В. А., Антоцьук Ю.І., Савич О. О.</i>	

ЗМІСТ, СОДЕРЖАНИЕ, CONTENTS

КЛІНІКО-ЛАБОРАТОРНА ТА ІНСТРУМЕНТАЛЬНА ДІАГНОСТИКА У ДІТЕЙ ІЗ ЗАКРИТОЮ ТРАВМОЮ ЖИВОТА	74
<i>Переяслов А.А., Кориневська І.М.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ ХІРУРГІЧНОЇ ТАКТИКИ ПУНКЦІЙНОЇ АСПІРАЦІЇ КЕФАЛОГЕМАТОМ У НОВОНАРОДЖЕНИХ	79
<i>Акмоллаев Д.С., Рыбальченко В.Ф., Умеров М.Ю., Волкодав О.В., Зинченко С.А.</i>	
ОСОБЛИВОСТІ КЛІНІКИ, ДІАГНОСТИКИ ТА ЛІКУВАННЯ КІСТ МЕЖИСТІННЯ У ДІТЕЙ	83
<i>Кравчук Б.О.</i>	
ЗАСТОСУВАННЯ ЛІПОСОМАЛЬНИХ ПРЕПАРАТІ В ЛІКУВАННІ ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНОГО ПЕРИТОНІТУ У ДІТЕЙ	89
<i>Русак П.С., Шевчук Д.В.</i>	

_____ВИПАДКИ З ПРАКТИКИ_____

ЕВЕНТРАЦІЯ ДІАФРАГМИ У ДИТИНИ.	
<i>Юрченко М.І., Данилов О.А., Рыбальченко В.Ф., Урін О.М.</i>	92
ЕНТЕРОГЕННА КІСТА ЗАДНЬОГО МЕЖИСТІННЯ У ХВОРОЇ ДИТИНИ 3-х МІСЯЦІВ	95
<i>Кукуруза Ю.П., Лойко Є.Є., Бойко Г.А., Дубровін А.Г., Беріун К.Т., Солейко Д.С.</i>	
ВПЛИВ АПЕНДЕКТОМІЇ НА ФОРМУВАННЯ СТАТЕВОЇ СИСТЕМИ ДІВЧИНИ	98
<i>Дігтяр В.А., Носар Є.А.</i>	

_____НА ДОПОМОГУ ПРАКТИЧНОМУ ЛІКАРЮ_____

БОЛЬОВИЙ СИНДРОМ У ХВОРИХ ЦЕРЕБРАЛЬНИМ ПАРАЛІЧЕМ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНОЇ КОРЕКЦІЇ КОНТРАКТУР СУГЛОБІВ НИЖНІХ КІНЦІВОК	100
<i>Данилов А.А., Власенко Е.А., Смирнова С.А., Машуренко В.И., Пилипчук О.Р., Нех А.А.</i>	
ДОСВІД РЕГІОНАРНИХ АНЕСТЕЗІЙ У ПЕДІАТРІЇ.	
<i>Губанова О. В.</i>	102

_____ІНФОРМАЦІЯ, ХРОНІКА._____

ПЕРШИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МАЙСТЕР-КЛАС: «ЛАПАРОСКОПІЧНА ХІРУРГІЯ В ПЕДІАТРІЇ: ПРОБЛЕМИ ТА ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ В УКРАЇНІ»	104
<i>Русак П.С.</i>	
СЛЄПЦОВ ВАЛЕРІЙ (Валентин) ПАВЛОВИЧ (до 70-річчя із дня народження)	107

ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ

20-ЛЕТНИЙ ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ АНОРЕКТАЛЬНЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ДЕТЕЙ ИЗ ЗАДНЕГО САГИТАЛЬНОГО ДОСТУПА	7
<i>Кривченя Д.Ю., [Юрченко Н.И.], Грегуль В.В., Сорока В.П., Джам О.П.</i>	
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СРОКОВ И ОБЪЕМА ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ У ДЕТЕЙ С ЧМТ, СОЧЕТАННОЙ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА	15
<i>Лосев А.А., Деревяненко В.Л.</i>	
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА И ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ КРИПТОРХИЗМА У ДЕТЕЙ	19
<i>Байбаков В.М.</i>	
ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО КОЛОСТАЗА У ДЕТЕЙ	24
<i>Кривченя Д.Ю., Сорока В.П., Джам О.П., Притуло В.П., Палкина И.С.</i>	
ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДА АДАПТАЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ С ВРОЖДЕННОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ	27
<i>Курапов Е.П., Грона В.Н., Анастасов А.Г., Резникова Е.А.</i>	
УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛОВ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ ПРИ ЕЁ ДИСФУНКЦИИ.	32
<i>Коноплицкий В.С.</i>	
ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ФОРМ СИНДРОМА ГРУДНОГО ВЫХОДА	37
<i>Дрюк Н.Ф., Салютин Р.В.</i>	
СТАДИИ ИНВАГИНАЦИИ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ	41
<i>Соловьев А.Е.</i>	

КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КЛАСТЕРНОГО АНАЛИЗА ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЫРАЖЕННОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ АППЕНДИКУЛЯРНОМ ПЕРИТОНИТЕ У ДЕТЕЙ	44
<i>Мельниченко М.Г., Драгомирецкая Е.И.</i>	
УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА И ДИНАМИЧЕСКАЯ ТОРАКОСКОПИЯ В ЛЕЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ЛЕГКИХ У ДЕТЕЙ	50
<i>Лосев А.А., Самофалов Д.А.</i>	
ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС У ДЕТЕЙ С ПЕРИТОНИТОМ С УЧЕТОМ ТИНКТОРИАЛЬНЫХ СВОЙСТВ ВОЗБУДИТЕЛЯ НА ЭТАПЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ	53
<i>Притуло Л. Ф.</i>	
ПРОБЛЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕКРОТИЗИРУЮЩЕГО ЭНТЕРОКОЛИТА И ПРОФИЛАКТИКА ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ	59
<i>Лосев А.А., Диланян И.Р.</i>	
ЛЕЧЕНИЕ ВРОЖДЕННОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ ПАТОЛОГИИ КИШЕЧНИКА У НОВОРОЖДЕННЫХ	63
<i>Фофанов А.Д.</i>	
ВАРИКОЦЕЛЕ И СОМАТИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ	68
<i>Погорельый В.В., Фомин А.А., Навроцкий В.А., Коноплицкий В.С., Якименко А.Г., Комаров Ю.В., Дымчина Ю.А., Паламарчук О.П.</i>	
ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА В ЛЕЧЕНИИ ХИМИЧЕСКИХ ОЖОГОВ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ	72
<i>Домарацкий В.А., Антощук Ю.И., Савич О. О.</i>	
КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНАЯ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА У ДЕТЕЙ С ЗАКРЫТОЙ ТРАВМОЙ ЖИВОТА	74
<i>Переяслов А.А., Кориневская И.М.</i>	
ОСОБЕННОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТАКТИКИ ПУНКЦИОННОГО УДАЛЕНИЯ КЕФАЛОГЕМАТОМ У НОВОРОЖДЕННЫХ	79
<i>Акмоллаев Д.С., Рыбальченко В.Ф., Умеров М.Ю., Волкодав О.В., Зинченко С.А.</i>	
ОСОБЕННОСТИ КЛИНИКИ, ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КИСТ СРЕДОСТЕНИЯ У ДЕТЕЙ	83
<i>Кравчук Б.О.</i>	
ПРИМЕНЕНИЕ ЛИПОСОМАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЛЕЧЕНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ	89
<i>Русак П.С., Шевчук Д.В.</i>	

СЛУЧАИ С ПРАКТИКИ

ЭВЕНТРАЦИЯ ДИАФРАГМЫ У РЕБЕНКА.	92
<i>[Юрченко Н.И.], Данилов О.А., Рыбальченко В.Ф., Урин О.М.</i>	
ЭНТЕРОГЕННАЯ КИСТА ЗАДНЕГО СРЕДОСТЕНИЯ У БОЛЬНОЙ ДЕВОЧКИ 3-х МЕСЯЦЕВ	95
<i>Кукуруза Ю.П., Лойко Е.Е., Бойко Г.А., Дубровин А.Г., Берун К.Т., Солейко Д.С.</i>	
ВЛИЯНИЕ АППЕНДЕКТОМИИ НА ФОРМИРОВАНИЕ ПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ ДЕВОЧКИ (собственное наблюдение)	98
<i>Дегтярь В.А., Носарь Е.</i>	

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ У БОЛЬНЫХ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ КОРРЕКЦИИ КОНТРАКТУР СУСТАВОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	100
<i>Данилов А.А., Власенко Е.А., Смирнова С.А., Машуренко В.И., Пилипчук О.Р., Нех А.А.</i>	
ОПЫТ РЕГИОНАРНЫХ АНЕСТЕЗИЙ В ПЕДИАТРИИ	102
<i>Губанова О. В.</i>	

ИНФОРМАЦИЯ, ХРОНИКА

ПЕРВЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МАСТЕР-КЛАСС: «ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ ХИРУРГИЯ В ПЕДИАТРИИ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ НА УКРАИНЕ».	104
<i>Русак П.С.</i>	
СЛЕПЦОВ ВАЛЕРИЙ (Валентин) ПАВЛОВИЧ (к 70-летию со дня рождения)	107

OPINION

20- YEARS EXPERIENCE SURGICAL TREATMENT ANORECTAL MALFORMATIONS OF CHILDREN THROUGH POSTERIOR	7
<i>D. Krivchenya, N. Yurchenko, V. Gregul, V. Soroka, O. Djam</i>	
DEFINITION OF THE TERMS AND VOLUME OF OF SURGICAL TREATMENT IN CHILDREN, WITH COMBINET CRANIAL AND EXTREMETY TRAUMA	15
<i>O. Lossyev, V.Derevyanenco</i>	
SURGICAL TREATMENT OF CHILDRENS CRYPTORCHIDISM	19
<i>V. Baybacov</i>	
FEATURES OF THE DIAGNOSTIC EVALUATIONS AND SURGICAL TREATMENT OF THE CHRONIC COLOSTASIS IN CHILDREN	24
<i>D. Kryvchenya, V. Soroka, O. Dzham, V. Prytula, I. Palkina</i>	
CURRENT OF THE PERIOD OF ADAPTATION AT NEWBORN WITH A CONGENITAL SURGICAL PATHOLOGY	27
<i>E.Kurapov, V.Grona, A. Anastasov, E. Reznikova</i>	
THE ULTRASONIC INDEXES OF THE DISTAL PARTS OF THE LARGE INTESTINE IN THE CHILDREN BY IT DYSFUNCTION.	32
<i>V. Konoplytsky</i>	
DIAGNOSTICS And TACTICS of the TREATMENT of the INNATE FORMS to SYNDROME BREAST OUTPUT	37
<i>N. Dryuk, R. Salutin</i>	
STAGE INVAGINACH BOWELS Beside DETEY	41
<i>A.Solovyov</i>	

CLINICAL INVESTIGATIONS

USING CLUSTER ANALYSIS FOR ESTIMATE EXPRESSIONS OF INFLAMMATORY REACTION IN CHILDREN WITH APPENDICULAR PERITONITIS	44
<i>M. Melnichenko, E. Dragomiretskaya</i>	
ULTRASOUND INVESTIGATION AND DYNAMIC THORACOSCOPY IN DESTRUCTIV PNEVMONIA IN CHILDREN	50
<i>A. Lossev, D. Samofalov</i>	
IMMUNE STATUS AT CHILDREN WITH (GRAM-POSITIVE, GRAM-NEGATIVE, MIXED INFECTION) AT A STAGE OF HOSPITALIZATION	53
<i>L. Pritulo</i>	
THE PROBLEMS OF TREATMENT OF NECROTIZING ENTEROCOLITIS AND PROPHYLAXIS OF ITS COMPLICATYONS	59
<i>A.Lossev, I. Dilanyan</i>	
TREATMENT OF CONGENITAL OBSTRUCTIVE PATHOLOGY OF INTESTINE IN NEW-BORN CHILDREN	63
<i>O. Fofanov</i>	
VARICOCELE AND SOMATIC DEVELOPMTNT OF CHILDREN	68
<i>V. Pogorelyu, A. Fomin, V. Navrotsky, V. Konoplytsky, A. Yakimenko, Y. Komarov, Y. Dumchina, Y. Palamarchyk, A. Golovachenko</i>	
ENDOSCOPE DIAGNOSIS IN TREATING OF CHEMICAL BURNS ESOPHAGUS OF CHILDREN.	72
<i>V. Domaratski, Y. Antoschuk, O. Savych</i>	
CLINICAL-LABORATORY AND INSTRUMENTAL DIAGNOSTIC IN CHILDREN WITH BLUNT ABDOMINAL TRAUMA	74
<i>A.Pereyaslov, I.Korynevska</i>	
PECULIARITY OF THE CEPHALOHEMATOMAS PUNCTURE IN NEWBORNS	79
<i>D.Akmolaev, V. Rybalchenko, M.Umerov, O.Volkodav, S. Zinchenko</i>	
THE PARTICULARITIES OF THE CLINIC, DIAGNOSTICSES OF THAT TREATMENT OF THE CYSTS SREDOSTENIYA BESIDE DETEY	83
<i>Kravchuk B.O.</i>	
USING LIPOSOMALINYH PREPARATION IN TREATMENT POSTOPERATIVE PERITON_TU BESIDE DETEY	89
<i>Rusak P.S., SHevchuk D.V</i>	

CLINICAL CAISES

EVENTERACIYA OF THE DIAPHRAGM FOR THE CHILD	92
<i>[N.Yurchenko], A. Danilov A. V. Rybalchenko, Urin O.M.</i>	
THE INFLUENCE APPEDEKTOMII ON SHAPING SEXUAL SYSTEMS DEVOCHKI (the own observation)	95
<i>Degtyari V.A., Nosari E</i>	
ENTEROGENIS CYST OF BACK MEDIASTINUM AT THE PATIENT 3 MONTH	98
<i>Kukuruzza U.P., L.oiko E.E., Boiko G.A., Dubrovin A.G., Bertsum K.T., Soleyko D.S.</i>	

ADVICE FOR A PRACTITIONER

ONE OF ACTUAL PROBLEMS OF THE POSTOPERATIV PERIOD PATIENTS IS THE PAIN AND A MUSCULAR SPASM	100
<i>A.Danylov, E.Vlasenko, V.Smirnova, V.Mashurenko, O.Pylypchuk, A.Nekh</i>	
THE EXPERIENCE REGIONARNYH ANAESTHESIA Beside PEDIATRICS.	102
<i>O. Hubanova</i>	

INFORMATION, CHRONICS

THE FIRST NATIONAL MASTER-CLASS: LAPAROSKOPICHESKAYA HIRUOGIYA IN PEDIATRIIL.	104
PROBLEMMY AND PROSPECTS OF THE DEVELOPMENT ON UKRAINE.	104
<i>P. Rusak</i>	
<i>V. Slepzov</i>	107
<i>(70-th anniversary)</i>	

НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ
ІМ.П.Л.ШУПИКА МОЗ УКРАЇНИ
БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД ДОПОМОГИ ДІТЯМ
З ТРАВМАМИ ТА ХІРУРГІЧНИМИ ХВОРОБАМИ "ХІТОД"
ВСЕУКРАЇНСЬКА АСОЦІАЦІЯ ДИТЯЧИХ ХІРУРГІВ

ХІРУРГІЯ

ДИТЯЧОГО ВІКУ

Хирургия детского возраста

Pediatric Surgery in Ukraine

Науково-практичний медичний журнал

Том VI. № 1. (22) 2009.

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР ДАНИЛОВ О.А.

Рекомендовано

Вченою радою НМАПО
ім.П.Л.Шупика. Протокол № 3 від 10
березня 2009р.

Адреса редакції: 04209 м.Київ, вул.
Богатирська, 30, Київська міська
дитяча клінічна лікарня №1. Кафедра
дитячої хірургії НМАПО
ім.П.Л.Шупика.

*Завідувачу кафедри професору
О.А.Данилову.*

Телефон/факс: 8 (044) 412-04-87.

Виходить 4 рази на рік.

Видавець: Національна медична
академія післядипломної освіти
ім.П.Л.Шупика МОЗ України

**Видруковано у друкарні СПД
Красновид С. О.**

Тираж 1000 примірників.

Підписний індекс

09537 - Каталог видань України.

Редакційна колегія:

Белебєзь'єв Г.І., Боднар Б.М., Вдовиченко Ю.П.,
Вороненко Ю.В., Герцен Г.І., Гончар В.В., Горбатюк
О.М., Гош Р.І., Дзюрак В.С., Доманський О.Б.,
Косаковський А.Л., Кривченя Д.Ю. (науковий
редактор), Лазаретник Б.Ш. (заступник головного
редактора), Лайко А.А., Макаров А.В., Мамчич В.І.,
Мойсієнко Р.О., Полінкевич Б.С., Рибальченко В.Ф.
(відповідальний секретар), Русак П.С., Сокур П.П.
(заступник головного редактора), Сеймівський Д.А.,
Слепов О.К., Стаховський Е.О., Шевнюк М.М.,
Христенко В.В.

Редакційна рада:

Акмоллаєв Д.С. (АРК), Базик А. (Польща), Бохосевич
Я. (Польща), Бліхар В.Г. (Тернопіль), Грона В.М.
(Донецьк), Давиденко В.Б. (Харків), Дольницький
О.В. (Київ), Дмитряков В.А. (Запоріжжя), Гук А. А.
(Київ), Каррель Й. (Німеччина), Книшов Г.В. (Київ),
Костев Ф.І. (Одеса), Кризь-Пугач А.П. (Київ),
Кукуруза Ю.П. (Вінниця), Куценко Я.Б. (Київ),
Левіцький А.Ф. (Київ), Лосев О.О. (Одеса), Лісовий
В.М. (Харків), Люлько О.О. (Запоріжжя), Момотов
О.Г. (Луганськ), Немилова Т.К. (Росія), Ніколаєва
Н.Г. (Одеса), Переяслов А.А. (Львів), Саєнко А.Ф.
(Київ), Соловйов А.Є. (Запоріжжя), Сушко В.І.
(Дніпропетровськ).

Секретаріат: Машуренко В.І., Пилипчук О.Р., Кедик Л.В.

Свідоцтво про державну реєстрацію видано 19.02.2003р. Серія КВ №6993

Цілковите або часткове розмноження в будь-який спосіб матеріалів, опублікованих у
цьому виданні, допускається лише з письмового дозволу редакції.

Відповідальність за зміст рекламних матеріалів несе рекламодавець.

Журнал затверджений ВАК України – як фахове видання №3-05/7 від 30.06.2004 року

ІНДЕКС 09537

ХІРУРГІЯ

---дитячого віку---

Хирургия
детского возраста

Pediatric Surgery
In Ukraine



2009

№1

(22)

Том VI