

Малоинвазивные операции. Хирурги Гродненской университетской клиники использовали прогрессивный метод в лечении селезенки

В главной клинике Гродненщины постоянно расширяют спектр так называемой щадящей хирургии. На базе хирургического отделения уже выполнено три резекции кист селезенки с использованием лапароскопа. Операции успешно провел заведующий 1-й кафедрой хирургических болезней Гродненского медуниверситета Эдуард Могилевец. Во всех случаях размер кист превышал 6 сантиметров.

– *Нормальная работа селезенки очень важна для человека, –* отмечает ассистент 1-й кафедры хирургических болезней Гродненского медуниверситета Руслан Шило. – *Этот орган выполняет иммунную и кроветворную функции. Поглощая и перерабатывая попадающие в кровь бактерии, вирусы и другие вредные вещества, является своего рода фильтром нашего организма. Болезней, способных его поразить, немало, в том числе образование кист.*



Хирурги Гродненской университетской клиники, участвовавшие во внедренных операциях (слева направо) Андрей Кухта, Руслан Шило, Эдуард Могилевец, Андрей Кулага, Андрей Карпович, Игорь Русин

При малых размерах кист рекомендовано наблюдение у хирурга по месту жительства с

УЗИ-диагностикой не реже одного раза в год. По мере увеличения объема образования, появления симптомов болезни, присоединения инфекции встает вопрос о применении хирургических методов лечения. При множественных кистах с поражением более половины объема селезенки хирурги проводят полное удаление органа – спленэктомия.

Лечение небольшого образования выполняют путем прокола кисты, удаления ее содержимого и введения в спавшуюся полость препаратов, склеивающих эту полость. При одиночной кисте применяют иссечение ее вместе с капсулой и прижигание пораженных участков селезенки для профилактики повторного образования таких кист. Средние по размеру и несколько небольших кист, расположенных рядом, удаляют вместе с участком органа.

В современной хирургии наиболее эффективным и малотравматичным методом удаления кисты селезенки признана лапароскопия.

Лапароскопическая операция позволяет значительно сократить реабилитационный период и уменьшить послеоперационный болевой синдром. Руслан Шилов рассказывает, что пациенты, которым провели лапароскопические операции по удалению кист, первоначально обратились к врачам с жалобами на дискомфорт и чувство распираания в животе, усиливающиеся после еды. Никто из них и не подозревал, что причина их состояния кроется в поврежденной кистой селезенке. Дискомфорт в области левого подреберья должен насторожить каждого и подтолкнуть пройти обследование. Чем раньше обнаружить неполадки в организме, тем проще их ликвидировать.

Елена ГУЗЕНЬ