

женщина. Обработка информации проводилась с помощью программ IBM SPSS Statistics 23 и STATISTICA 10.

Результаты. Из 252 пациентов 156 (59.8%) составили жители Минской области, 18 (6,9%) - г.Минска, 26 (10%) – Могилевской области, 22 (8.4%) – Брестской области, 6 (2.3%) – Витебской, 2 (0.8%) – Гомельской и 16 (6.1%) – Гродненской, 5 (1.9%) – Украины, 1 (0.4%) – Казахстана. Средний возраст пациентов – 46.94 ± 1 . У 146 (58%) пациентов опухоль локализовалась в области переднего средостения. Код травматичности доступа: 174 (69%) операции были выполнены путем VATC, 78 – открытым способом. Объем операций: 151 (60%) – удаление опухоли или кисты, 55 (22%) – тимэктомий, 46 (18%) – комбинированных операций. Среднее время операции при VATC – 97.75 мин, при торакотомии – 153 мин. Средний размер опухолей составил – 70 мм, а при отдельно взятых VATC – 55 мм.

Выводы. Было установлено, что мужчины и женщины заболевают с разной частотой: соотношение мужчин и женщин составляет 1:2. Подъем заболеваемости приходится на возраст от 45 до 55 лет. Опухоли средостения чаще всего локализуются в области переднего средостения.

Литература

1. Augustin F, Schmid T, Bodner J. The robotic approach for mediastinal lesions. Int J Med Robot. 2006 Sep; 2(3):262–70.

1. Мачаладзе З.О., Давыдов М.И., Полоцкий Б.Е., Карселадзе А.И., Савёлов Н.А., Лактионов К.К., Ахмедов Б.Б. Опухоли вилочковой железы. // «Вестник» РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН, т. 19, № 1, 2008, – с. 47–58.

ОСОБЕННОСТИ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕЙ ТИМУСА

Микутский Д.А.

*Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии имени Н.Н. Александрова, Беларусь
Научный руководитель – Подобед А.В.*

Актуальность. На сегодняшний же день широко представлены следующие методики выполнения тимэктомии при миастеническом синдроме: максимальная тимэктомия, расширенная тимэктомия, модифицированная трансцервикальная тимэктомия (Cooper), видеоассистированная торакоскопическая (VATC) тимэктомия [1]. Несмотря на серьезнейшую разницу в возможности удалить больший объем вилочковой железы, вопрос о типе операции, адекватно сочетающей наименьшую травматичность и устойчивые хорошие послеоперационные результаты, до сих пор остается открытым.

Цель исследования – сравнить доступы для выполнения тимэктомии, изучить объемы операций и сопутствующие осложнения.

Материалы и методы исследования. За период с 2002 года до 2016 года с опухолевыми образованиями тимуса в Республиканском научно-практическом центре онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова было прооперировано 90 пациентов – 31 мужчина и 59 женщин. Обработка информации проводилась с помощью программы IBM SPSS Statistics 23.

Результаты. Средний возраст пациентов – 54.8 ± 13.8 . Средний размер опухоли составил 79 мм. Код травматичности доступа: 45 (53.3%) операций были выполнены путем VATS, 42 (46.7%) – открытым способом. В 32 (35.6%) случаях оперативным доступом была торакотомия, в 10 (11.1%) – стернотомия. Объем операций: 72 (80%) – стандартных, 18 (20%) – комбинированных. Среднее время операции при VATS – 97.75 мин, при торакотомии – 153 мин.

Выводы: Опыт центра позволяет судить об осуществлении полноценного удаления ткани вилочковой железы и клетчатки переднего средостения при помощи VATS. Легкое течение послеоперационного периода, хорошая переносимость операции пациентами, минимальный риск интраоперационных осложнений говорят о преимуществах VATS.

Литература

1. Fleck TM, Fleck M, Mueller M, et al. Extended videoscopic robotic thymectomy with the da Vinci telemanipulator for the treatment of myasthenia gravis: the Vienna experience. Interact Cardiovasc Thorac Surg. 2009 Apr 28.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ДОЛИХОКОЛОНОМ

Микутский Д.А., Лыщик П.В., Довнар А.А.

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Научный руководитель – к.м.н., доцент Шейбак В.М.

Актуальность. Нарушение моторики толстой кишки, проявляющееся запором, – одна из важнейших проблем современной гастроэнтерологии. Долихоколон – врожденная патология, которая сопровождается запорами. Реабилитация таких пациентов должна приводить к снижению развития гастроэнтерологической патологии у детей.

Цель исследования. Изучить катамнез пациентов, обследованных в ГОДКБ рентгенологически по поводу хронических запоров и верифицированной долихоколон.

Материалы и методы исследования. Нами проведено катamnестическое обследование пациентов, находившихся на обследовании и лечении в ГОДКБ с