

**НОВИЙ КОМБІНОВАНИЙ СПОСІБ ХІРУРГІЧНОГО ЛІКУВАННЯ
ХІМІОРЕЗИСТЕНТНОГО ТУБЕРКУЛЬОЗУ ЛЕГЕНЬ
NEW COMBINED METHOD OF SURGERY TREATMENT OF
CHEMIORESISTANT PULMONARY TUBERCULOSIS**

І.Д. Дужий, О.В. Кравець, Г.П. Олещенко

I.D. Duzhyi, O.V. Kravets, G.P. Oleshchenko

Сумський державний університет, Медичний інститут, кафедра загальної
хірургії, радіаційної медицини та фтизіатрії

Невтішні результати лікування хворих на хіміорезистентний туберкульоз легень поставили питання про зміну хірургічної тактики на користь колапсохірургічних методів лікування.

Мета – поліпшити ефективність лікування хворих на хіміорезистентний туберкульоз легень, ураження при якому перевищує 5 сегментів легені.

Матеріал і методи. Запропонований метод лікування застосований у 17 хворих. Першим етапом запропонованої лікувальної методики було накладання хворому пневмоперитонеума. Сутність торакопластики полягала у видаленні I ребра, висіченні паравертебральних відрізків II і IV (4–6 см), V і VII (6–8 см) ребер з енуклеацією і фрагментуванням III і VI ребер шляхом їх перекушування у вертебральному та аксиллярному відділах, після чого вертебральні відділи II і IV, V і VII ребер "зводили" над фрагментованими відділами III і VI ребер.

Результати. Середній ліжко-день після оперативного втручання склав $75,8 \pm 9,3$. Пневмоперитонеум у 13 (76,5%) осіб закінчили у період стаціонарного лікування. Абацилювання та закриття порожнин розпаду у легені перед випискою вдалося досягти у 15 (88,2%) хворих. Місцевих ускладнень з боку легень або плевральної порожнини не спостерігали. Реактивація процесу після хірургічного лікування мала місце через 1 рік у 1 (5,9%) хворого.

Висновки. Запропонований метод рекомендується використовувати для лікування хіміорезистентного туберкульозу, що вражає більше 5 сегментів

легені за наявності протипоказань до резекційних методів лікування. Метод дозволяє досягти розсмоктування інфільтративних змін, закриття деструктивних порожнин і абацилювання хворих.

Summary. A method for combined treatment of multidrug-resistant pulmonary tuberculosis is proposed, which includes extrapleural thoracoplasty on the background of pneumoperitoneum, which allows by creation of "double" pressure on the affected lung to close the destructive cavities, to resorpt infiltrative changes and abacilation of patients. The method is recommended for the treatment of chemoresistant tuberculosis, which affects more than 5 segments of the lung in the presence of contraindications to resection methods of treatment.

Дужий, І. Д. Новий комбінований спосіб хірургічного лікування хіміорезистентного туберкульозу легень [Текст] / І. Д. Дужий, О. В. Кравець, Г. П. Олещенко // Туберкульоз, легеневі хвороби, ВІЛ-інфекція. – 2018. – № 2 (33). – С. 81.