

ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ И ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

Овечкин В. С., Шевченко Ю. А., Дорошенко В. В., Гуменюк Л. В.

Сумская областная детская клиническая больница

Пороки развития, которые подлежат хирургической коррекции, встречаются около 2% всех новорожденных, не имеют тенденции к снижению и занимают второе место в структуре детской смертности. Нами проведен анализ истории болезни 85 новорожденных, лечившихся по поводу пороков развития передней брюшной стенки (ПБС) и желудочно – кишечного тракта (ЖКТ) с 1995 по 2005 гг.. Группу детей с высокой кишечной непроходимостью (ВКН) составили 29 новорожденных, с атрезией прямой кишки и ануса (АПКА) – 7, с гастрошизисом, пуповинной грыжей – 15, с пилоростенозом – 34. Из них мальчиков было 52, девочек 33.

Анализ анамнестических данных показал, что хронические очаги инфекции были выявлены у 72% матерей, предшествующие аборт, гестозы второй половины беременности в - 51%. Все эти факторы также оказывали неблагоприятное влияние на адаптационные возможности плода и формирование последующих пороков ЖКТ.

Недоношенными были рождены 68% детей, внутриутробную гипотрофию имели 87% новорожденных. У 42,5% новорожденных были проявления перинатальной энцефалопатии, в 35% – пороки развития легочно – сердечной системы.

95% новорожденных с пороками развития ПБС и ЖКТ поступили в хирургическое отделение в первые сутки. Из 34 детей с пилоростенозом до месяца поступили 25 и 9 детей после 1 месяца жизни.

В предоперационной подготовке согревали ребенка, устраняли нарушения водно – электролитного обмена, проводили борьбу с инфекцией. Оперативное лечение проводилось по общепринятым методикам.

Самая высокая летальность (около 40%) наблюдалась в группе новорожденных с гастрошизисом и высокой кишечной непроходимостью. В группе с пилоростенозом умерло 5,8% детей. К факторам, отягощающим прогноз, относится незрелость плода, пневмония, легочно – сердечная недостаточность, поражения ЦНС.

Отдаленные результаты лечения через 6 месяцев и 1,3 г изучены у 42 детей. Полностью здоровыми признаны 85,9% обследованных детей.

У 11,8% детей результаты признаны удовлетворительными, у них имеются либо небольшое снижение массы тела, либо периодически наблюдаются боли в животе, хронические запоры.

К неудовлетворительным исходам отнесены вентральные грыжи, спаячная кишечная непроходимость. Они составили 2,3%.