

І. А. Калабуха, О. В. Хмель, Ю. Ф. Савенков, Р. А. Веремеско
РЕЗУЛЬТАТИ РЕЗЕКЦІЙ ЛЕГЕНІ У ХВОРИХ
З МУЛЬТИРЕЗИСТЕНТНИМ ТУБЕРКУЛЬОЗОМ ЛЕГЕНЬ

*«ДУ «Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України»
Дніпропетровське ОККЛПО «Фтизіатрія»*

Однією з особливостей епідемії туберкульозу легень в сучасних умовах є прогресуючий ріст числа випадків мультирезистентних і деструктивних форм. Значну частку серед хіміорезистентного туберкульозу займають мультирезистентні форми. Застосування хірургічного етапу лікування у хворих з мультирезистентними формами туберкульозу легень не перевищує 15 % та утримується високим рівнем післяопераційних плевро-легеневих ускладнень 25–30 %, реактивацією специфічного процесу до 35–40 %.

Мета — покращення результатів хірургічного лікування хворих з мультирезистентним туберкульозом за

рахунок використання анатомічної резекції легень з лімфодисекцією.

Матеріали і методи

Протягом 2010–2014 р. оперовано 55 хворих з мультирезистентним туберкульозом легень, за методикою «анатомічна часткова резекція легені з лімфаденектомією», згідно якої виконується анатомічна відокремлена обробка бронхо-судинних елементів кореня частки легені, що дозволяє пересікати бронх у зоні, не охоплений туберкульозним ураженням. Резекція легені, як правило, доповнюється інтраопераційною корекцією

гемітораксу. Застосування даної методики дозволяє, на нашу думку, незалежно від обсягу резекції та наявності вогнищевих відсівів, підвищити клінічну ефективність, зменшити кількість плевро-легеневих ускладнень та післяопераційних реактивацій туберкульозу. Робота виконана за кошти держбюджету.

Результати

Отримано збільшення клінічної ефективності на 14,0 %, зниження частоти реактивації туберкульозного про-

цесу у віддаленому періоді на 28,0 %, зменшення кількості плевро-легеневих ускладнень на 14,0 %.

Висновок

Застосування розробки щодо обробки бронху та судин, видалення лімфатичних вузлів, корекції гемітораксу може бути рекомендоване для покращення результатів хірургічного лікування хворих з мультирезистентним туберкульозом.