

## М. М. Багіров, А. В. Макаров, І. З. Витвицький, О. М. Фащук РЕЗУЛЬТАТИ ЗАСТОСУВАННЯ РЕКОНСТРУКТИВНИХ ОПЕРАЦІЙ НА БРОНХАХ

Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика  
Київська міська клінічна лікарня № 17

На сучасному етапі розвитку торакальної хірургії пріоритетним напрямом є виконання органозберігаючих реконструктивних операцій на бронхах.

**Мета** — оцінити ефективність застосування органозберігаючих операцій при захворюваннях та пошкодженнях бронхів

### Матеріали та методи

Проведено аналіз діагностики та лікування захворювань і пошкоджень бронхів у 843 хворих, що знаходились на лікуванні у клінічній базі кафедри торакальної хірургії та пульмонології НМАПО ім. П. Л. Шупика — відділення торакальної хірургії для дорослих КМКЛ №17 з 1964 по 2018 роки. Серед них — 92 (11 %) дітей віком від 8 місяців до 18 років, 751 (89 %) дорослих віком до 76 років. Серед дорослих пацієнтів жінки становили 281 (37,4 %), чоловіки — 470 (62,6 %). У план обстеження, окрім загальноклінічних методів, входили мультиспіральна комп'ютерна томографія органів грудної клітки та ендоскопічний огляд, гістологічне та імуногістохімічне дослідження для верифікації злоякісних пухлин. У випадку злоякісних пухлин завершальним етапом діагностики було позитронно-емісійна томографія — комп'ютерна томографія. Серед прооперованих основну групу склали пацієнти з пухлинами — 650 (77 %). Ізольовані операції на бронхах виконані у 37 % випадків, а часткова бронхолегенева резекція з пластикою — у 63 %. Основними видам оперативних втручань на трахе-

обронхіальному дереві були циркулярна (62 %) та вікончата (30 %) резекція бронхів, решту 8 % склали інші види втручань. Із 529 бронхолегеневих резекцій, лобектомій виконано 360 (68 %), інші варіанти економних резекції — 169 (32 %). Операції закінчувалися стандартним відновленням цілісності бронхіального дерева у 560 (66 %) пацієнтів, у 283 (34 %) пацієнтів застосовано складні, розроблені в клініці, методи — нестандартну корегуючи багатоосьову або полібронхіальну реконструкції.

### Результати

Індивідуальний підхід, розробка нових варіантів операції дозволили збільшити число ізольованих резекцій бронхів зі збереженням цілої легені у 314 (37 %) пацієнтів. Післяопераційна летальність склала 1,8 %. Віддалені результати при злоякісних пухлинах вивчені до 10 років, при доброякісних — до 40 років. Так, 5-річна виживаність при бронхогенному раку легені склала 56,3 %, при атипичному карциноїді у трьох пацієнтів через 3, 6 та 12 років відповідно діагностовано рецидив пухлини. Цим пацієнтам виконано оперативне втручання — ізольована резекція бронху, білобектомія, пневмонектомія.

### Висновок

Органозберігаючі операції на бронхах є найбільш перспективним напрямком торакальної хірургії та повинні виконуватись у спеціалізованих клініках.

© Багіров М. М., Макаров А. В., Витвицький І. З., Фащук О. М., 2019