

**Укладачі:** Фещенко Ю. І., академік НАМН України, д-р мед. наук, проф.; Опанасенко М. С., д-р мед. наук, проф.; Терешкович О. В., канд. мед. наук; Кшановський О. Е., канд. мед. наук; Конік Б. М., канд. мед. наук; Калениченко М. І., канд. мед. наук; Шалагай С. М., мол. наук. співроб.; Демус Р. С., торакальний хірург; Леванда Л. І., анестезіолог; (НІФП НАМНУ)

**Рецензенти:**

О. Д. Ніколаєва, доцент кафедри фтизіатрії і пульмонології Національної медичної академії післядипломної освіти ім. П. Л. Шупика, канд. мед. наук

О. М. Рекалова, завідувача лабораторії клінічної імунології НІФП НАМНУ, д-р мед. наук

**Голова профільної проблемної комісії МОЗ та НАМН України:** академік НАМН України, д-р мед. наук, проф. Ю. І. Фещенко

**Голова експертної комісії:** д-р мед. наук, проф. В. М. Мельник

**Відповідальний за випуск:** Державна установа “Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України”, 03038, м. Київ, вул. М. Амосова, 10.  
Тел. (044) 275 54 88, факс. (044) 275 21 18.  
E-mail: [secretar@ifp.kiev.ua](mailto:secretar@ifp.kiev.ua)

НАЦІОНАЛЬНА АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ  
Державна установа  
“Національний інститут фтизіатрії і пульмонології  
ім. Ф. Г. Яновського НАМН України”  
(НІФП НАМНУ)

УДК: 616.25-003.219-089

Випуск із проблеми  
"Фтизіатрія і пульмонологія"

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Вченою радою Національного інституту  
фтизіатрії і пульмонології  
ім. Ф. Г. Яновського НАМН України,  
протокол № 2  
від «13» лютого 2018 р.

**Спосіб відеоасистованого лікування спонтанного  
пневмотораксу  
(інформаційний лист)**

*Для впровадження у торакальних стаціонарах медичних закладів різного рівня пропонується спосіб відеоасистованого лікування спонтанного пневмотораксу, який розроблений у відділенні торакальної хірургії і інвазивних методів діагностики Державної установи “Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського НАМН України”. Дана технологія запропонована вперше, аналоги відсутні.*

Спонтанний пневмоторакс – це патологічний стан, який виникає при потраплянні повітря в плевральну порожнину. Бульозна хвороба легень є його основною причиною. В основі захворювання лежить вроджена аномалія легеневої паренхіми, при якій частина легені (частіше частина верхніх долей обох легень) представлена у вигляді тонкостінних субплевральних повітряних бул. Найчастіше захворювання протікає безсимптомно, проте при спонтанному розриві повітряних бул виникає пневмоторакс, який супроводжується різного ступеня дихальними розладами. При клапанному механізмі потраплення повітря з легені в плевральну порожнину можливе утворення напруженого пневмотораксу, що часто призводить до летальних наслідків.

Основним способом лікування та профілактики рецидиву спонтанного пневмотораксу є облітерація плевральної порожнини методом плевродезу. Для цього існують різні методики, які відрізняються своєю ефективністю та безпечністю. Запропоновано спосіб відеоасистованого лікування спонтанного пневмотораксу, який ґрунтується на використанні відеоторакоскопії.

Спосіб здійснюється наступним чином. Хворому із спонтанним пневмотораксом виконують стандартне відеоасистоване втручання, визначають ділянку легені з бульозними змінами, пересікають злуки у випадку їх наявності. Після мобілізації легені накладають зшивальний апарат на бульозно-змінену ділянку на межі зі здоровою паренхімою, прошивають та відсікають її. Потім виконують електрокоагуляцію дрібних бул всієї поверхні легені, а оперативне втручання закінчують виконанням тотальної паріетальної плевректомії.

Розроблений спосіб дозволяє:

- зменшити частоту рецидиву спонтанного пневмотораксу з 20,0 % до 4,5 % випадків;
- зменшити необхідність виконання повторного оперативного втручання під загальним знеболенням з 20,0 % до 0,0 %.

Спосіб, що заявляється, нескладний у виконанні, безпечний, не потребує додаткової апаратури і може бути виконаний в будь-якому лікувальному закладі лікарем, який володіє технікою відеоасистованих операцій.