

МІНІІНВАЗИВНІ МЕТОДИКИ В ЛІКУВАННІ ХВОРИХ НА БРОНХОЕКТАТИЧНУ ХВОРОБУ

Бойко В.В., Корж П.І., Ткаченко В.В., Кріцак В.В., Пономарьов В.І.

*Національний технічний університет
«Харківський політехнічний інститут», м. Харків,
ДУ «ІЗНХ ім. В.Т. Зайцева НАМНУ», м. Харків*

Недостатня дослідженість невирішених і суперечливих питань діагностики, консервативного та хірургічного лікування хворих з бронхоектатичною хворобою (БЕХ) зумовлюють актуальність теми дослідження.

Впровадження мініінвазивних методик до комплексу лікування хворих з БЕХ. 60 хворим з БЕХ з 2019 по 2022 роки проводили запропоноване нами комплексне лікування. Так хворим з БЕХ проводилась бронхоскопічна санація трахеобронхіального дерева на тлі традиційної терапії і НВЧ опромінення грудної клітини в проекції локалізації бронхоектазів через 1 годину після інтратрахеальної інфузії. При усуненні клінічних проявів видаляли мікротрахеостому і виконували бронхоскопічне дослідження (Патент України №129789).

Було розроблено спосіб обробки кукси бронха при лобектомії за допомогою накладення спеціальних швів бронха. При цьому нівелюються відмінності в товщині на різних ділянках кукси. Після обробки кукси бронха за методикою Овергольда на зовнішню поверхню накладаються в поперечному пересіченні шви, що не захоплюють слизову і рівномірно зближують хрящові кільця. Першими зав'язуються розташовані біля країв кукси вузли, а потім центральні, що зменшує напругу нитки при зав'язуванні, забезпечує хороший герметизм.

Відзначено тенденцію зниження кількості як ранніх, так і пізніх післяопераційних ускладнень та летальності. При проведенні порівняльного аналізу виявлено статистично достовірне зменшення кількості ускладнень, пов'язаних з виконаним модифікованим хірургічним втручанням: кількість ранніх післяопераційних ускладнень при використанні у пацієнтів запропонованих модифікованих методик консервативного та хірургічного лікування знизилась на 35,1% ($p < 0,01$); кількість летальних випадків після оперативних втручань у хворих основної групи щодо пацієнтів групи порівняння знизилась з 6% до 1,7%.

Проведені дослідження доводять, що використання у хворих з БЕХ комплексної консервативної терапії та запропонованого методу хірургічного лікування є ефективним засобом поліпшення результатів лікування.