

# Короткі повідомлення

УДК 616. 233-089. 85-084

*О.В.Алексєнко, І.В.Шкварковський*

## ПРОФІЛАКТИЧНА ОМЕНТОПЕКСІЯ КУКСИ БРОНХА

Кафедра госпітальної хірургії (зав. проф. – О.В.Алексєнко)  
Буковинської державної медичної академії

**Резюме.** У статті наводиться клінічне спостереження ефективного застосування оментопластики швів кукси бронха з метою профілактики післяопераційних ускладнень.

**Ключові слова:** неспроможність бронха, оментопексія.

Незважаючи на розробку нових та удосконалення існуючих методів профілактики неспроможності кукси бронха після операцій на легенях, частота виникнення бронхіальних норниць та гнійної емпієми плеври не має тенденції до зниження. Як свідчать результати власних досліджень, зазначені ускладнення виникають у 10–24% хворих. Впровадження в хірургічну практику зшиваючих апаратів, плевритизації лінії швів, використання перикардіальної клітковини істотно не впливає на процес регенерації кукси бронха та частоту ускладнень.

З іншого боку експериментальне застосування тканини сальника для укріплення швів бронха довело його високу ефективність. Нами проведено клінічне застосування оментопластики кукси бронха у шести хворих на рак легень. Наводимо наступне спостереження.

Хворий Б. 1944 р. народження (історія хвороби № 12328) поступив у хірургічне відділення 1.12.2000р. із клінічною картиною центрального новоутворення верхньої частки правої легені, ішемічною хворобою серця (ІХС), атеросклерозом аорти та вінцевих артерій.

При поступленні скаржився на кашель із виділенням невеликої кількості слизового харкотиння, періодично виникаючі болі в правій половині грудної клітки, загальну слабкість, втрату маси тіла. При обстеженні встановлено: загальний стан середньої тяжкості, шкіра та слизові оболонки без особливостей. ЧСС 78 у/хв, тони серця звучні, ритмічні, живіт без особливостей.

Аускультативно в легенях справа дихання везикулярне, ослаблене в проекції верхньої частки, відмічається пальпаторна болочість справа в передніх відділах грудної клітки по III – IV міжребер'ї.

Рентгенологічно: центральний ендобронхіальний рак правого верхньочасткового бронха з ателектазом верхньої частки.

Фібробронхоскопічно виявлено рак правого верхньочасткового бронха.



Рентгенограма хворого Б.

Гістологічний висновок: плоскоклітинна карцинома. Спірографія: ЖСЛ у межах норми, легка ізольована обструкція на рівні дрібних бронхів, резервні можливості апарату вентиляції у межах норми.

05.12.2000 р. хворому виконано правобічну пульмонектомію з резекцією головного бронха на рівні трахео-бронхіального кута. Укриття кукси бронха пасмом великого сальника на ніжці та дренування плевральної і черевної порожнин.

Протокол операції № 700-П.

Торакотомія, верхня частка вколочена в апертуру плевральної порожнини із залученням середостіння та верхньої порожнистої вени. При ревізії встановлено, що пухлина розміром 7×8см з ознаками розпаду та абсцедування, розповсюджується на головний бронх. Поетапно перев'язані верхні та нижні часточкові вени та артерії з прошиванням центральних кінців. Пересічена непарна вена. Частково мобілізована трахея, накладено апарат УО-40 на правий головний бронх на рівні трахеобронхіального кута. На куксу бронха накладено додаткові атравматичні шви.

Виконана лапаротомія, сформовано пасмо великого сальника зі збереженням правої шлунково-сальникової артерії, яке проведено в плевральну порожнину через діафрагмотомічний отвір у безсудинній ділянці правого купола діафрагми. Тканина сальника фіксована до кукси бронха, додатково сальник підшито до біфуркації трахеї на зразок "інвагінації". Операцію завершено дренуванням черевної та плевральної порожнин. Післяопераційний період проходив без ускладнень, тораколапаротомна рани загоїлись первинним натягом, хворий виписаний у задовільному стані на 21-шу добу після операції.

Наведене спостереження підтверджує доцільність та ефективність оментопластики як способу профілактики післяопераційних ускладнень.

## PROPHYLACTIC OMENTOPLASTY OF THE BRONCHICAL STUMP

*O.V.Alekseienko, I.V.Shkvarkovskiy*

**Abstract.** The article deals with a clinical observation of effective application of suture omentoplasty of the bronchial stump for the purpose of preventing postoperative complications.

**Key words:** bronchial failure, omentoplasty.

Bukovinian State Medical Academy (Chernivtsi)

Надійшла до редакції 30.03.2001 року