III ALL-RUSSIAN SCIENTIFIC AND PRACTICAL CONFERENCE «Pediatric surgery – yesterday, today, tomorrow»

## ВАРИАТИВНОСТЬ СРЕДИННЫХ КИСТ ШЕИ Кугушев А.Ю.

Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова, Москва, Россия

**Ключевые слова:** дети; щитоязычный проток; диагностика; срединная киста; лечение; рецидив

Актуальность. Больные с кистами и свищами шеи составляют 1,4% больных челюстно-лицевых клиник и 2,4% — оториноларингологических стационаров. Среди дисэмбриональных кист кисты щитоязычного протока встречаются чаще всего. Несмотря на успехи хирургии этих кист, недостаточно ясны причины развития рецидивов даже при условии первичного радикального лечения. Цель: определить эффективность радикального хирургического лечения кист щитоязычного протока у детей.

Материалы и методы. За 2013—2023 гг. прооперировано 78 больных (37 мальчиков, 41 девочка) в возрасте от 4,5 мес до 16,5 лет (медиана возраста — 6,9 года). Первично хирургическое лечение получили 80,8% больных, повторно после лечения по месту жительства — 10 детей, 5 из них были с функционирующим свищом шеи. Общее число больных, обратившихся с рецидивом после ранее проведённого оперативного лечения, составило 5,8%. Во всех случаях проводилась блок-резекция кисты/свища с телом подъязычной кости.

Результаты. При проведении фистулографии у 5 детей со свищом у 3 больных обнаружена связь с корнем языка, что потребовало широкого иссечения мышечной манжеты. Рецидивы развились у 2 детей: в 1 случае — при первичной операции у ребёнка с наличием мелкокистозных включений в корне языка, в 1 случае — у ранее многократно оперированного с выраженным рубцовым процессом. В обоих случаях подтвердить наличие включений в корне языка не удалось. Обнаружение слизеобразного отделяемого из раны в раннем послеоперационном периоде у 3 больных не привело к рецидиву по данным контрольного исследования через 6 мес.

III ВСЕРОССИЙСКАЯ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ «Детская хирургия – вчера, сегодня, завтра»

Заключение. Иссечение фрагмента мышц в области корня языка позволяет уменьшить частоту рецидивов в связи с тем, что патология щитоязычного протока часто не диагностируется при первичной операции.

\* \* \*