

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПОСТИНТУБАЦИОННЫХ СТЕНОЗОВ ГОРТАНИ У ДЕТЕЙ

**Алхасов А.Б., Яцык С.П., Комина Е.И.,
Ратников С.А., Романова Е.А., Савельева М.С.**

Национальный медицинский исследовательский центр
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; стенозы гортани; лечение

Актуальность. Несмотря на усовершенствование технологий, улучшение ухода за пациентами в отделении реанимации и интенсивной терапии, стенозы гортани остаются важной группой ятрогенных осложнений после интубации и трахеостомии. Частота формирования постинтубационных стенозов колеблется от 0,9 до 20%. При использовании различных способов операций эффективность устранения рубцового стеноза гортани и деканюляция у детей достигает 64%. Таким образом, до настоящего времени не создан единый подход к хирургическому лечению детей с постинтубационными стенозами гортани.

Цель работы: улучшить результаты лечения детей с постинтубационными стенозами гортани.

Материалы и методы. В хирургическом торакальном отделении было пролечено 58 больных детей с постинтубационными стенозами гортани. Возраст пациентов составил от 3 мес до 17 лет 9 мес. Диагностика стенозов осуществлялась с использованием трахеобронхоскопии и мультиспиральной компьютерной томографии.

Методы лечения были распределены на 2 группы. Первая группа ($n = 30$) — эндоскопические методы лечения, 2-я группа — открытые реконструктивные вмешательства ($n = 36$). Пластика гортани со стентированием Т-трубкой выполнялась при неэффективности эндоскопических методов, грубом рубцовом стенозе, полной непроходимости гортани, парезе гортани.

Результаты. Применение эндоскопических методов лечения позволило избежать трахеостомии у 18 пациентов. Один пациент деканюлирован после бужирования гортани и лазерной вапоризации рубца. Хороший результат в виде восстановления просвета гортани получен у 63,3% пациентов. После выполнения пластики гортани со стентированием Т-трубкой хороший результат получен у 93% пациентов, у 7% ($n = 2$) отмечен рецидив стеноза.

Заключение. Эндоскопические методы позволяют достичь хорошего результата лечения стенозов гортани у 63,3% пациентов и избежать трахеостомии у пациентов с непротяжёнными, негрубыми рубцами, без пареза голосовых связок. Ларингопластика со стентированием Т-образной трубкой позволяет достичь хорошего результата у 93% пациентов. Ларингопластика со стентированием Т-трубкой показана пациентам с грубыми, протяжёнными рубцами, при неэффективности эндоскопических методик, а также при сочетании стеноза гортани и пареза голосовых складок. Эндоскопические методики являются менее инвазивными и позволяют сократить срок госпитализации пациента, сроки пребывания в отделении реанимации и интенсивной терапии, потребность в послеоперационном обезболивании и проведении антибактериальной терапии.

* * *