

ВОЗМОЖНОСТИ VATS-ЛОБЭКТОМИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАКА ЛЕГКОГО

Красносельский Н.В.¹, Хериберт Ортлиб², Белый А.Н.¹,
Крутько Е.Н.¹

*1 ГУ «Институт медицинской радиологии им. С. П. Григорьева
НАМН Украины», Харьков*

2 Госпиталь, г. Баден-Баден, Германия

Многие операции, относящиеся к общей торакальной хирургии, в настоящее время можно выполнить с помощью метода видеoaссистенции или видеоторакоскопии. В западной литературе прочно установился термин VATS (video-assisted thoracic surgery). Уменьшение выраженности послеоперационной боли является едва ли не самым ожидаемым следствием малоинвазивного вмешательства. Многочисленные публикации свидетельствуют о сравнительно меньшем количестве применения анальгетических препаратов и лучшие субъективные оценки пациентов, оперированных видеоэндоскопически. По объективным данным, малоинвазивный доступ «меньше болит». Одним из сдерживающих факторов внедрения любой технологической инновации может стать ее цена и «инертность» наших хирургов. К большому сожалению, стоимость только сшивающих аппаратов для обработки элементов корня легкого является слишком высокой, не говоря уже о стоимости торакоскопического оборудования и набора инструментов для многократного использования.

В нашей клинике было прооперировано 13 пациентов с раком легкого, которым выполнены VATS-лобэктомии. Осложнений отмечено не было. Следует отметить уменьшение болевого синдрома (кратность введения наркоанальгетиков была в 2 раза меньше), отсутствие гнойных осложнений, раннюю реабилитацию больных (в среднем больные выписывались на 5 дней раньше), косметический эффект.

В качестве иллюстрации приводим клинический случай. Больной В., 52 года, обследован в клинике ГУ «Институт медицинской радиологии им. С.П. Григорьева НАМН Украины». Клинически, рентгенологически, по данным КТ у больного установлен диагноз: периферический рак нижней доли

правого легкого T2NxM0, IIА стадия, 2-я клиническая группа. Противопоказаний к операции не выявлено. Пациенту спланирована и выполнена нижняя VATS-лобэктомия справа с прошиванием сосудов корня доли и нижнедолевого бронха специализированными эндоскопическими степлерами. Осложнений во время операции не отмечено. Больной выписан на 12-й день. При контроле через 1 год после операции данных за рецидив и метастазы не выявлено. Выводы. VATS-лобэктомии приобретают все большую популярность и доверие среди торакальных хирургов во всем мире. Радикальность вмешательств, выполненных видеоторакоскопически, не уступает радикальности традиционных вмешательств, выполненных через торакотомный доступ. Уменьшение хирургической травмы, раннее функциональное восстановление позволяют уменьшить количество осложнений, особенно у пациентов с сопутствующими легочными или внелегочными заболеваниями.

