

## **ЭЛЕКТРОСВАРОЧНАЯ ХИРУРГИЯ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНОВ В ПЕДИАТРИИ**

**Рыбальченко В. Ф., Заремба В. Р., Русак П. С., Шевчук Д. В.**

*Житомирская областная детская клиническая больница, Украина  
Национальная медицинская академия последипломного образования  
им. П. Л. Шупика, Киев*

**Цель исследования:** определить возможности и перспективы метода электросварки живых мягких тканей (ЕЗЖМК) при операциях на паренхиматозных органах у детей, установить особенности использования его в детской хирургии.

**Пациенты и методы.** В Житомирской областной детской клинической больнице метод ЕЗЖМТ используется с июня 2006 года. Используется электросварочный комплекс ЕК 300 М 1, и «Патонмед ЕКВЗ 300». Рассечение паренхимы органов проводилось в режиме «резание», а кровотечение ликвидировалось электросваркой в режиме «сварка». Во всех случаях орошали ткани электрохирургического импульса 0,9% хлоридом натрия.

**Результаты.** Были проведены оперативные вмешательства: остановка кровотечения из раны печени 4 (12,50%); остановка кровотечения из раны селезенки — 8 (25,00%), в том числе 4 лапароскопически; резекция селезенки по поводу опухоли (гамартома, гемангиома) — 3 (9,38%); лапароскопическое удаление кист селезенки — 2 (6,25%); остановка кровотечения при апоплексии яичника — 5 (15,60%); торакоскопическая электросварка булл легких — 5 (15,6%); электросварка посттравматического легочно-плеврального свища — 1 (3,13%); удаление кист легких — 2 (6,25%); геминефректомия — 2 (6,25%). Таким образом, выполнено 31 оперативное вмешательство на паренхиматозных органах (в том числе 15 (48,39%) осуществлено лапаро- и торакоскопически). Эффективная резекция органов выполнена во всех 9 (100%) случаях. При остановке кровотечения, вызванного травматическим повреждением печени и селезенки в 11 случаях (91,7%) достигнут полный гемостаз (при травме печени) на операционном столе.

**Заключение.** Метод ЕЗЖМТ является высокоэффективной хирургической технологией при операциях на паренхиматозных органах у детей разного возраста.