

© Коллектив авторов, 2014

УДК [616.24+616.36]–002.951.21–089

В.С. Тарасенко, С.А. Корнилов, Н.Г. Асауф

ТАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭХИНОКОККОЗА ЛЕГКИХ И ПЕЧЕНИ

Оренбургская государственная медицинская академия, Оренбург, Россия

Цель. Анализ хирургической тактики у больных с сочетанным эхинококкозом легких и печени.

Материалы и методы. Произведен анализ результатов хирургического лечения 151 больного сочетанным эхинококкозом легких и печени.

Результаты. По данным комплексного обследования 151 больного выявлено 178 паразитарных очагов: в правом легком – 69 (38,7%), в левом – 92 (51,7%) и сочетанных в легких и печени – 17 (8,6%), размером от 2 до 18 см. У 69 пациентов проведена двусторонняя одномоментная торакотомия с эхинококкэктомией. Двустороннюю торакотомию с интервалом 2-4 недели выполнили у 15 больным. У 17 пациентов с наличием двусторонних паразитарных кист в легких в сочетании с поражением печени после торакотомии произвели лапаротомию с эхинококкотомией.

Заключение. Тактика хирургического лечения должна быть индивидуальной в зависимости от локализации, величины, количества кист и общего состояния больного.

Ключевые слова: эхинококкоз легких и печени, хирургическое лечение, тактика.

V.S. Tarasenko, S.A. Kornilov, N.G. Asauf

SURGICAL TREATMENT OF PULMONARY AND HEPATICS ECHINOCOCCOSIS

Orenburg State Medical Academy, Orenburg, Russia

Aim. The analysis of surgical tactics at patients with combined pulmonary and hepatic echinococcosis.

Materials and methods. The analysis of the results of surgical treatment of 151 patients by the combined pulmonary and hepatic echinococcosis was performed.

Results. As a result, complex examination 151 patients were identified 178 parasitic cysts: in the right lung - 69 (38.7%) on the left - 92 (51.7%), and combined in lungs and liver - 17 (8.6%), of 2 to 18 cm. At 69 patients one-stage bilateral thoracotomy with Echinococcectomy was conducted. Bilateral thoracotomy with an interval of 2-4 weeks in 15 patients was performed. A 17 patients with bilateral parasitic cysts in lungs with liver combined after thoracotomy with laparotomy ehinokokkotomiey produced.

Conclusions. Surgical treatment should be individualized according to the localization, size, amount of cysts and the patient's general condition.

Key words: echinococcosis of the lungs and liver, surgical treatment, tactics.