

Ю.А. Козлов<sup>1-3</sup>, В.А. Новожилов<sup>1-3</sup>, К.А. Ковальков<sup>4</sup>, Д.М. Чубко<sup>5</sup>, А.А. Распутин<sup>1</sup>,  
И.Н. Вебер<sup>1</sup>, П.Ж. Барадиева<sup>1</sup>, А.Д. Тимофеев<sup>3</sup>, Д.А. Звонков<sup>3</sup>, Г.П. Ус<sup>1</sup>,  
Н.Н. Кузнецова<sup>1</sup>, Н.В. Распутина<sup>1</sup>, М.И. Кононенко<sup>1</sup>

## ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕКРОТИЗИРУЮЩЕГО ЭНТЕРОКОЛИТА У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ – РЕЗУЛЬТАТЫ МНОГОУРОВНЕНОГО СРАВНЕНИЯ

<sup>1</sup>Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница, г. Иркутск; <sup>2</sup>Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования; <sup>3</sup>Иркутский государственный медицинский университет; <sup>4</sup>Областная детская клиническая больница, г. Кемерово; <sup>5</sup>Краевая детская больница, г. Красноярск, РФ



Задачей данного исследования является демонстрация результатов лечения пациентов с некротизирующим энтероколитом (НЭК) в условиях перинатальных центров и регионального хирургического центра. Материалы и методы исследования: в научном исследовании изучены итоги хирургического лечения 131 больного с НЭК, которые находились на момент операции в различных госпиталях г. Иркутска (Ивано-Матренинская детская клиническая больница – 78 пациентов, городской и областной перинатальные центры – 53 пациента) на протяжении 15 лет, начиная с января 2002 г. и заканчивая декабрем 2016 г. Распределение больных по стадиям болезни (классификация М. Bell) представлено следующим образом: стадия II – 31 больной, стадия III – 100 больных. Интраоперационные наблюдения установили, что изолированная форма НЭК встречалась у 100 пациентов, мультифокальная – у 19, панкишечная – у 12. В исследовании использовано несколько стратегий хирургического лечения НЭК: перитонеальный дренаж – 14 пациентов; лапаротомия – 117. В научной работе было проведено многоуровневое сравнение параметров пациентов с НЭК, предусматривающее сопоставление технологий (хирургический способ) и стратегий (место выполнения операции) лечения. Результаты: в ходе исследования не было выявлено достоверной разницы между группами пациентов по гестационному возрасту, возрасту после рождения, массе тела больных после появления их на свет. В группах сравнения регистрировались одинаковые пропорции больных, которые имели II и III стадии заболевания. Достоверные отличия обнаружены при сопоставлении летальности пациентов в группах лапаротомии и перитонеального дренажа (14,53 против 50%,  $p=0,004$ ) и отдаленных последствий операций (пост-НЭК стриктура – 5,98 против 35,71%,  $p=0,001$ ). Операции у детей, выполненные в условиях перинатальных центров, снижали шансы летальности по сравнению с группой пациентов, которым хирургические вмешательства производились в условиях детской больницы (11,32 против 23,08%,  $p=0,14$ ). Уровень формирования пост-НЭК стриктур был сопоставим в группах сравнения (9,43% против 8,97%). Заключение: результаты исследования демонстрируют дополнительные знания в отношении итогов хирургического лечения НЭК в зависимости от выбранного способа лечения и стратегии. Путем сравнения послеоперационных данных новорожденных было установлено, что шансы выживания увеличиваются при использовании лапаротомии, которую лучше выполнять в условиях палаты интенсивной терапии перинатальных центров.

**Ключевые слова:** некротизирующий энтероколит, новорожденные, хирургия «у постели больного».

**Цит.:** Ю.А. Козлов, В.А. Новожилов, К.А. Ковальков, Д.М. Чубко, А.А. Распутин, И.Н. Вебер, П.Ж. Барадиева, А.Д. Тимофеев, Д.А. Звонков, Г.П. Ус, Н.Н. Кузнецова, Н.В. Распутина, М.И. Кононенко. Хирургическое лечение некротизирующего энтероколита у недоношенных детей – результаты многоуровневого сравнения. Педиатрия. 2018; 97 (1): 88–95.

### Контактная информация:

**Козлов Юрий Андреевич** – зав. отд. хирургии новорожденных ОГАУЗ ИМДКБ г. Иркутска, проф. каф. детской хирургии ГБОУ ВПО ИГМАПО, проф. каф. ГБОУ ВПО ИГМАПО  
Адрес: Россия, 664009, г. Иркутск, ул. Советская, 57  
Тел.: (4395) 229-15-66, E-mail: yuriherz@hotmail.com  
Статья поступила 25.05.17, принята к печати 6.09.17.

### Contact Information:

**Kozlov Yuriy Andreevich** – head of Surgery of Newborns Department, City Ivano-Matreninskaya Children's Clinical Hospital; prof. of Pediatric Surgery Department, Irkutsk State Medical Academy of Postgraduate Education  
Address: Russia, 664009, Irkutsk, Sovetskaya str., 57  
Tel.: (4395) 229-15-66, E-mail: yuriherz@hotmail.com  
Received on May 25, 2017, submitted for publication on Sep. 6, 2017.