

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский
университет»

*Диагностические
возможности
видеоассистированной
торакоскопии*

Подготовила : Иваничкина А.В.

Научный руководитель: Штанзе В.А.

Гомель, 2016



* Впервые о
возможности
визуального
исследования
органов
грудной клетки
объявил в 1910
г. шведский
терапевт,
профессор
Каролинского
университета Н.
Jacobaeus

Ганс Христиан Якобеус

Торакоскопические операции и интраторакальные вмешательства с видеосопровождением за последние 5-6 лет все более приобретают характер рутинных, особенно по таким показаниям:

- * интерстициальные (диссеминированные) заболевания легких,
- * внутригрудные аденопатии,
- * объемные образования лёгких,
- * плевриты неясного генеза,

При которых торакоскопическая биопсия позволяет добиться верификации диагноза в 100% случаев с минимальным числом осложнений.

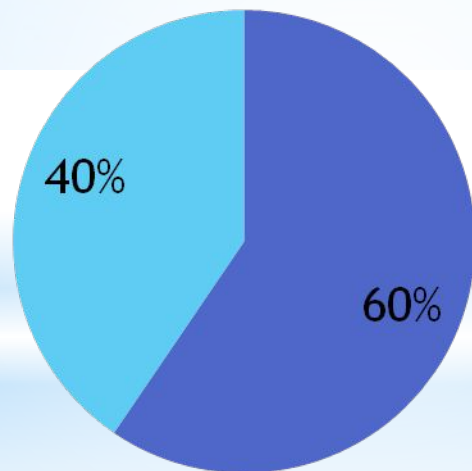
Цель:

- * Изучить возможности VATS (видеоассистированной торакоскопии) при дифференциальной диагностике диссеминированных заболеваний легких.

Материалы

* 84 пациента, обследованных в торакальном отделении УГОТКБ.

**Пациенты, которым была
проведена VATS**



■ Женщины 50 ■ Мужчины 34

Методы

*ВАТС

*Общеклиническое обследование:

- спирография
- диагностическая бронхоскопия,
- микробиологическая диагностика мокроты и промывных вод бронхов,
- цитологическое исследование патологического материала,
- ультразвуковое исследование плевральной полости,
- компьютерная томография органов грудной клетки.



Видеоассистированная торакоскопия



Видеостойка для видеоассистированной торакоскопии



Эндохирургический инструментарий для VATS

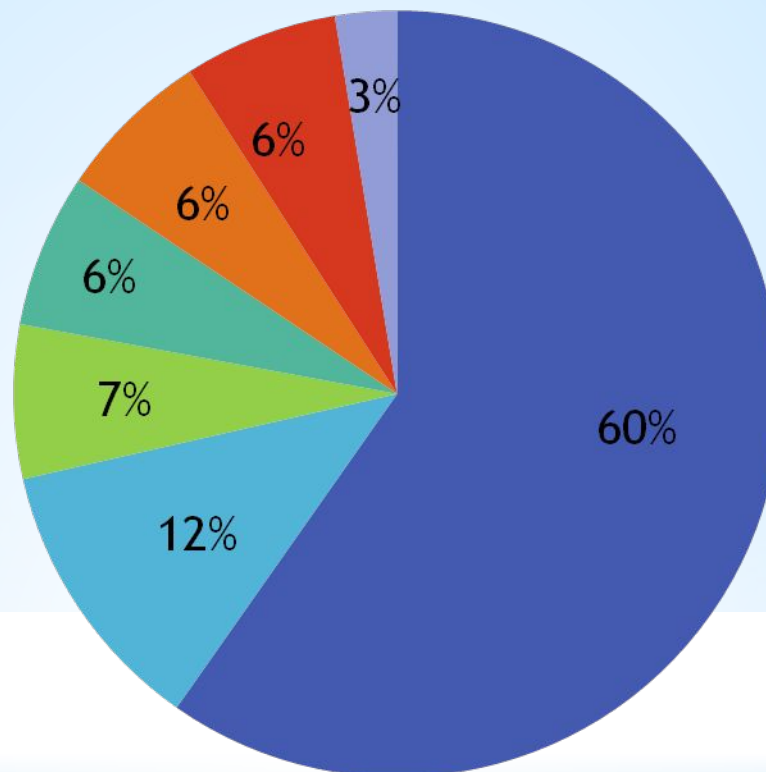




Результаты

- * После полного комплекса диагностических методов у 4-х пациентов (4,6%) выявлено наличие диссеминированного туберкулеза легких.
- * Остальным 80-ти пациентам для уточнения диагноза была выполнена ВАТС.

Результаты ВАТС



- Саркоидоз легких, 46 случаев
- Туберкулез легких, 9 случаев
- Метастатическое поражение легких, 5 случаев
- Пневмония, 5 случаев
- Пневмомикоз, 5 случаев
- Альвеолит, 5 случаев
- Диффузное заболевание легких, 2 случая

Выводы:

- * С помощью ВАТС было верифицировано **97,5%** диагнозов.
- * Данная манипуляция является наиболее высокоинформативным, безопасным и малотравматичным методом в диагностике легочной диссеминации.
- * При обнаружении рентгенологического синдрома диссеминации в лёгких, после проведения диагностического поиска на амбулаторном этапе в случае отсутствия микобактерий в мокроте пациента можно направить на ВАТС без привлечения дополнительных рентгенологических и других высокотехнологичных и дорогостоящих методов обследования.

Спасибо за внимание !!!