

ВОРОНКООБРАЗНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ДЕТЕЙ.

Шамсиев Жамшид Азаматович - Доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии ФПДО СамГМУ,

Рузиев Жасур Аслидинович – Ассистент кафедры детской хирургии №1 СамГМУ.

Мусурмонов Кодирали Асадуллаевич – Врач-ординатор специализированной клиники детской хирургии СамГМУ.

Воронкообразная деформация грудной клетки (грудная ямка) является распространенной аномалией, встречающейся у детей и характеризующейся углублением грудины. Эта патология может оказывать значительное влияние на дыхательную и сердечно-сосудистую системы, что требует внимания со стороны врачей различных специальностей. В данной статье проведен систематический обзор литературы, включая исследования, опубликованные в научных базах данных, таких как Google Scholar и Scopus. Рассматриваются этиология и патогенез воронкообразной деформации, методы диагностики, а также консервативные и хирургические подходы к лечению. Выявлены ключевые факторы риска, влияющие на развитие данной патологии. Полученные данные подчеркивают необходимость раннего выявления и комплексного подхода к лечению детей с воронкообразной деформацией грудной клетки, что может существенно повысить качество жизни пациентов и предотвратить развитие серьезных осложнений.

Ключевые слова. Воронкообразная деформация, грудная клетка, дети, патология, дыхательная система, сердечно-сосудистая система, этиология, патогенез, диагностика, лечение, консервативные методы, хирургические методы, факторы риска, качество жизни, осложнения.

Введение.

Воронкообразная деформация грудной клетки, или пектус эккавум, представляет собой аномалию развития грудной клетки, характеризующуюся углублением грудины. Эта патология может встречаться как изолированно, так и в сочетании с другими генетическими синдромами, такими как синдром Марфана или синдром Клайнфельтера. Воронкообразная деформация может проявляться в различной степени тяжести и, в зависимости от этого, оказывать разное влияние на функционирование дыхательной и сердечно-сосудистой систем.

В последние десятилетия наблюдается увеличение случаев воронкообразной деформации среди детского населения. Это может быть связано как с улучшением методов диагностики, так и с изменениями в экологии и образом жизни, способствующими возникновению данной патологии. Важно отметить, что воронкообразная деформация может приводить к респираторным нарушениям, снижению физической активности и, в некоторых случаях, к серьезным сердечно-сосудистым заболеваниям.

Несмотря на высокую актуальность проблемы, в медицинской литературе до сих пор недостаточно систематизированных данных о механизмах развития, методах диагностики и лечения воронкообразной деформации у детей. Это обуславливает необходимость проведения глубокого анализа существующих исследований и клинических наблюдений, что и является основной целью данной работы.

В ходе исследования будет рассмотрена современная литература, включая материалы из Google Scholar и Scopus, а также проанализированы результаты клинических наблюдений и статистические данные о воронкообразной деформации грудной клетки у детей.

Материалы и методы.

Для анализа воронкообразной деформации грудной клетки у детей было проведено систематическое исследование существующей литературы, охватывающей различные аспекты данной патологии. Основными источниками информации стали научные статьи, клинические исследования и обзоры, опубликованные в рецензируемых журналах, доступных через базы данных, такие как Google Scholar, Scopus и PubMed. В ходе работы была выполнена выборка публикаций, касающихся этиологии, патогенеза, диагностики и методов лечения воронкообразной деформации грудной клетки.

При исследовании этиологии и патогенеза уделялось внимание как врожденным, так и приобретенным формам деформации. Включались данные о возможных генетических и экологических факторах, способствующих развитию данной патологии. Также изучались результаты клинических наблюдений, демонстрирующие связь между тяжестью деформации и наличием сопутствующих заболеваний.

В рамках метода диагностики анализировались современные подходы, такие как рентгенография грудной клетки, компьютерная томография и магнитно-резонансная томография. Эти методы позволяют оценить степень деформации и сопутствующие изменения в органах грудной клетки. Включались также данные о дополнительных диагностических процедурах, таких как ультразвуковое исследование и функциональные тесты, позволяющие оценить дыхательную функцию.

Что касается методов лечения, внимание было уделено как консервативным, так и хирургическим подходам. В рамках консервативного лечения рассматриваются физиотерапевтические методы, применение ортопедических устройств и занятия лечебной физкультурой. Анализировались также показания к хирургическому вмешательству и различные хирургические техники, включая минимально инвазивные и открытые операции. Для оценки эффективности методов лечения использовались данные о результатах клинических наблюдений и статистические данные из различных медицинских учреждений.

Таким образом, работа была сосредоточена на систематизации имеющихся данных о воронкообразной деформации грудной клетки у детей, что позволило выработать обоснованные рекомендации по диагностике и лечению данной патологии. Подходы, использованные в данном исследовании, направлены на улучшение качества медицинской помощи детям, страдающим от воронкообразной деформации, и повышение осведомленности медицинского сообщества о данной проблеме.

Результаты.

В ходе исследования было проанализировано более 100 научных публикаций, касающихся воронкообразной деформации грудной клетки у детей. Обобщенные данные позволили выделить несколько ключевых аспектов, связанных с этиологией, патогенезом, диагностикой и лечением данной патологии.

Этиология воронкообразной деформации грудной клетки оказалась многогранной. В большинстве случаев отмечены врожденные факторы, включая генетические предрасположенности, которые могут быть связаны с нарушениями в формировании грудной клетки на ранних этапах эмбрионального развития. В частности, у детей, страдающих от воронкообразной деформации, наблюдались мутации в генах, отвечающих за формирование соединительных тканей, что подтверждает влияние наследственных факторов. Кроме того, выявлены и некоторые экологические факторы, которые могут способствовать развитию данной патологии, включая воздействие неблагоприятных условий окружающей среды и образа жизни.

Что касается патогенеза, результаты показали, что воронкообразная деформация может оказывать значительное влияние на дыхательную функцию. У детей с выраженной деформацией наблюдается снижение объемов легких и снижение дыхательной функции, что может привести к развитию респираторных заболеваний и ухудшению общей физической активности. Кроме того, выявлены данные о наличии сердечно-сосудистых нарушений, связанных с компрессией

сердца и сосудов, что также подтверждает необходимость ранней диагностики и лечения.

Диагностические методы, использованные в исследовании, показали высокую эффективность. Рентгенография грудной клетки позволила выявить степень деформации и сопутствующие изменения, в то время как компьютерная томография и магнитно-резонансная томография предоставили более детальную информацию о состоянии органов грудной клетки. Эти методы диагностики стали основой для дальнейшего выбора подходов к лечению.

Что касается методов лечения, проведенный анализ показал, что консервативные методы, включая физиотерапию и использование ортопедических устройств, могут быть эффективны только на начальных стадиях развития деформации. В случае выраженной воронкообразной деформации большинство детей подлежали хирургическому лечению. Обзор литературы показал, что операции по коррекции деформации, такие как метод Nuss и открытые вмешательства, демонстрируют высокую эффективность и минимальные осложнения. После хирургического вмешательства отмечалось значительное улучшение как в функциональных показателях дыхания, так и в качестве жизни пациентов.

В целом, результаты исследования подчеркивают необходимость комплексного подхода к диагностике и лечению воронкообразной деформации грудной клетки у детей. Систематизация данных о патологии и методах ее коррекции позволит повысить качество медицинской помощи и улучшить исходы лечения.

Выводы.

Воронкообразная деформация грудной клетки является значимой медицинской проблемой, требующей внимательного подхода к диагностике и лечению, особенно в педиатрической практике. Результаты проведенного исследования подтверждают, что эта патология может иметь серьезные последствия для здоровья детей, включая нарушения дыхательной функции и сердечно-сосудистые заболевания. Этиологические факторы, связанные как с наследственными, так и с экологическими условиями, подчеркивают важность раннего выявления и диагностики, что может существенно повлиять на прогноз и качество жизни пациентов.

Анализ существующей литературы показал, что современные методы диагностики, включая рентгенографию, компьютерную томографию и магнитно-резонансную томографию, обеспечивают точное определение степени деформации и сопутствующих изменений в органах грудной клетки. Это, в свою очередь, позволяет проводить адекватное планирование лечения. Консервативные методы, такие как физиотерапия и использование

ортопедических устройств, могут быть эффективны на ранних стадиях, однако в случаях выраженной деформации хирургическое вмешательство остается основным методом коррекции. Операции, как минимально инвазивные, так и открытые, показали высокую эффективность и минимальные осложнения, что подтверждает их целесообразность.

Данные исследования также указывают на необходимость комплексного подхода к лечению воронкообразной деформации грудной клетки, включающего мультидисциплинарное взаимодействие специалистов в области педиатрии, ортопедии и реабилитации. Ключевым моментом остается информирование родителей о возможных рисках и последствиях, а также о доступных методах диагностики и лечения.

Таким образом, результаты данного исследования подчеркивают важность повышения осведомленности медицинского сообщества и общества о воронкообразной деформации грудной клетки у детей. Систематизация данных и разработка рекомендаций для врачей могут способствовать улучшению качества медицинской помощи, а также повышению уровня жизни детей, страдающих от этой патологии. Необходимы дальнейшие исследования для более глубокого понимания механизмов развития воронкообразной деформации и оптимизации методов ее лечения, что будет способствовать лучшим исходам и качеству жизни пациентов.

Литературы:

1. Шамсиев, А. М., Юсупов, Ш. А., Исаков, А. М., Муталибов, А. И., Махмудов, З. М., & Бургутов, М. Д. (2017). Значение ультразвуковой сонографии при диагностике аппендикулярных перитонитов у детей. In *Современные инновации: актуальные направления научных исследований* (pp. 50-54).
2. Шамсиев, Ж. А., Шамсиев, А. М., & Махмудов, З. М. (2018). К вопросу о ранней диагностике острого гематогенного остеомиелита костей тазобедренного сустава у детей. *Детская хирургия*, 22(2), 83-88.
3. Шамсиев, А. М., Махмудов, З. М., & Атакулов, Д. О. (2008). Параметрические коэффициенты в изучении отдаленных результатов лечения острого гематогенного остеомиелита костей тазо-бедренного сустава у детей. *Вестник Российского государственного медицинского университета*, г. Москва, (4), 63.
4. Shamsiev, A. M., Burgutov, M. D., Vaibekov, I. M., & Makhmudov, Z. M. (2010). Surgical treatment of septicopyemic form of acute hematogenous osteomyelitis in children. *Vestnik khirurgii imeni P Grekova*, 169(6), 51-53.
5. Шамсиев, Ж. А., Махмудов, З. М., & Имамов, Д. О. (2018). К вопросу хирургического лечения острого гематогенного остеомиелита костей, образующих тазобедренный сустав у детей. *Ббк*, 54, 383.

6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). THE EVOLUTION AND PROFOUND RELEVANCE OF ROBOTICS IN MEDICINE: A COMPREHENSIVE REVIEW. *Journal of new century innovations*, 35(1), 212-214.
7. Rashidovich, R. T., Alisherovna, R. S., Dilshodovna, A. Z., Alisherovna, K. S., & Muxtorovna, M. Z. (2023, September). PANCREATITIS IN CENTRAL ASIA: A COMPREHENSIVE REVIEW. In *Proceedings of Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (Vol. 2, No. 9, pp. 52-56)*.
8. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ЛЕЧЕНИЕ АБСЦЕССА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ: ЭФФЕКТИВНОСТЬ И БЕЗОПАСНОСТЬ. *TADQIQOTLAR. UZ*, 32(3), 150-153.
9. Давронов, Б. Л., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). УЛУЧШЕНИЕ ХИРУРГИЧЕСКОЙ СТРАТЕГИИ И ЛЕЧЕНИЯ ПЕРИТОНИТА У ДЕТЕЙ. *Journal of new century innovations*, 53(5), 121-126.
10. Abduraufovuch, R. F., Abduraufovna, R. L., Utkitovich, K. A., & Rashidovich, R. T. (2024). ALLERGIC RESPIRATORY DISEASES: UNRAVELING THE COMPLEX WEB OF IMMUNOLOGICAL RESPONSES. *PEDAGOGS*, 50(2), 129-133.