

(treated with radiofrequency ablation method Lyushka nerve) and control (conservative treatment).

The effect of radiofrequency denervation of Lyushka nerve is more stable and the effectiveness is higher than of conservative treatment.

The keywords: radiofrequency ablation, vertebral pain, degenerative-dystrophic diseases

А. И. Воробьев

РЕЗУЛЬТАТЫ МАЛОИНВАЗИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ СРЕДИННЫХ КИСТ ШЕИ

*Научный руководитель — д. м. н., профессор О. В. Киришина
Кафедра хирургических болезней УГМУ, Екатеринбург*

Срединные кисты шеи относятся к врожденным порокам и развиваются в результате нарушения редукции щитовидно-язычного протока в эмбриональном периоде развития. Для срединных кист и свищей шеи ведущими клиническими симптомами являются наличие опухолевидного образования в верхней трети шеи. [1,2] Единственным общепринятым способом лечения является оперативный метод, предполагающий иссечение кисты с эпителиальным ходом до корня языка, для чего приходится рассекать подъязычную кость.

Травматичность и осложнения подобных операций побуждают к поиску малоинвазивных технологий лечения срединных кист шеи с воздействием на этиологический фактор без рассечения подъязычной кости и выделения протока до корня языка.

Цель исследования

Улучшить результаты лечения срединных кист шеи путем внедрения малоинвазивной методики.

Материалы и методы исследования

В исследование включено 12 пациентов (8 женщин, 4 мужчин, возраст $19,3 \pm 6$ л), направленные в Екатеринбургский консультативно-диагностический центр для аспирационной биопсии опухолевидных образований шеи под контролем УЗИ. У всех пациентов был подтвержден диагноз с помощью ультразвукового исследования и цитологического исследования кистозного содержимого. Средний размер кист по данным УЗИ составил 34 мм, средний объем содержимого — 9 мл. У 3-х пациентов при цитологическом исследовании были выявлены признаки воспаления, у 9-ти пациентов полученный материал соответствовал содержимому кистозной полости без признаков воспаления.

Всем пациентам проводилось лечение в 2 этапа: формирование свища и склерозирование эпителиального хода до ротовой полости.

Содержимое кистозного образования эвакуировали под контролем УЗИ в режиме реального времени кубитальным катетером 0,9–1,2 мм Х40 мм (20–18G). Предварительно в катетере проделывали отверстия в шахматном порядке не больше $\frac{1}{4}$ ширины. Катетер вводили снизу вверх, в направлении к корню языка и оставляли на 2–3 недели. При отсутствии отделяемого проверялась проходимость катетера. Один раз в 7 дней проводился контрольный осмотр и контроль УЗИ с оценкой степени формирования свищевого хода. При формировании на месте кисты свищевого хода не более 5 мм следующим этапом проводилось склерозирование эпителиального хода. Через катетер вводили 5 мл 70% этилового спирта до чувства жжения в ротовой полости, затем вводили 5 мл 96% спирта, вызывая некроз эпителиального хода у корня языка, после чего извлекали катетер и обрабатывали рану.

Результаты исследования и их обсуждение

У всех пациентов склерозирование протока прошло успешно, рецидивов не выявлено на профилактических осмотрах за 3 года (осмотр 1 раз в год). У 3 пациентов с признаками воспаления после лечения проводилось иссечение кожного дефекта.

Все пациенты проходили лечение амбулаторно, что позволило уменьшить материальные затраты бюджета, а также нагрузку на медицинский персонал.

Вывод

Двухэтапный метод лечения срединных кист шеи показал свою эффективность и требует дальнейшего его изучения и введения в клиническую практику.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Аксенов В. М. Диагностика и лечение больных с боковыми и срединными кистами и свищами шеи/В. М. Аксенов, Е. И. Логинова // Методы профилактики и лечения заболеваний ЛОР-органов: Сб. науч. тр./Под ред. В. Ф. Антонова. М., 1989. — С. 109–112.
2. Безруков В. М. Врожденные кисты и свищи околоушной области и шеи: Автореф. дис. к. м. н/В. М. Безруков. М., 1965. — 15 с.

Vorobiev A. I.

THE RESULTS NONINVASIVE TREATMENT OF MEDIAN CYSTS OF THE NECK

*Supervisor of studies — professor Kirshina O. V.
Department surgical diseases of USMU, Yekaterinburg*

The Summary. Median cysts of the neck are congenital malformations and disorders which are developed in a case if thyroglossal duct is not closed in the embryonic stage of development.

Two-stage median cysts treatment technique of the neck proved to be effective and requires detail study and further introduction into clinical practice.

The Keywords: median cysts, noninvasive treatment, Two-stage treatment