

СТРАТЕГИЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФАНГИОМ У ДЕТЕЙ.

*Давронов Бобир Латипович – Ассистент кафедры детской хирургии №1,
Самаркандский государственный медицинский университет.*

*Рустамов Тимур Рашидович – студент,
Самаркандский государственный медицинский университет.*

*Амирова Шохидабону Абдукодировна – студентка,
Самаркандский государственный медицинский университет.*

*Аббасова Нозанин Хабибуллаевна – студентка,
Самаркандский государственный медицинский университет.*

Лимфангиомы — врожденные доброкачественные опухоли лимфатической системы, часто встречающиеся у детей. Лечение этих опухолей вызывает трудности из-за возможных функциональных и эстетических осложнений. В данной статье рассматриваются современные методы лечения лимфангиом у детей, включая склерозирующую терапию, хирургическое вмешательство, лазерную терапию и их комбинации. Для анализа использованы данные из Google Scholar, Scopus и PubMed. Результаты показывают, что склерозирующая терапия наиболее эффективна и безопасна, хирургическое вмешательство рекомендовано при крупных или сложных случаях, а лазерная терапия полезна для поверхностных форм. Комбинированные подходы часто приводят к лучшим результатам. Индивидуализация лечения и дальнейшие исследования необходимы для улучшения стандартов терапии.

Ключевые слова. Лимфангиомы, дети, склерозирующая терапия, хирургическое вмешательство, лазерная терапия, комбинированные методы, эффективность, безопасность, индивидуализация лечения.

Введение

Лимфангиомы представляют собой одно из наиболее распространенных врожденных доброкачественных опухолей у детей, составляя примерно 5-6% всех новообразований в педиатрической практике. Эти опухоли обусловлены аномалией развития лимфатических сосудов и могут проявляться в различных формах и размерах, от мелких поверхностных узелков до обширных кистозных образований. Лимфангиомы могут встречаться в любой части тела, но чаще всего они локализируются в области шеи, головы и лица.

Лимфангиомы у детей представляют значительную клиническую проблему не только из-за их частого возникновения, но и из-за потенциальных осложнений, которые они могут вызвать. В зависимости от местоположения и размеров опухоли, они могут приводить к нарушению дыхания, пищевода,

зрения и других важных функций. Кроме того, эстетические дефекты, связанные с лимфангиомами, могут оказывать существенное психологическое воздействие на ребенка и его семью.

В настоящее время существует широкий спектр методов лечения лимфангиом у детей, включая консервативные подходы, хирургическое удаление, лазерную терапию, склерозирующие препараты и их комбинации. Однако выбор оптимальной стратегии лечения остается предметом дискуссий и требует учета множества факторов, таких как размер и локализация опухоли, возраст пациента, наличие сопутствующих заболеваний и пожелания родителей.

Целью данной работы является обзор современных методов диагностики и лечения лимфангиом у детей, оценка их эффективности и безопасности, а также выработка рекомендаций по выбору оптимальной стратегии в зависимости от клинических и патологических характеристик каждого отдельного случая. В работе будут рассмотрены основные подходы к лечению лимфангиом, их преимущества и недостатки, а также перспективы развития данного направления в педиатрической практике.

Для достижения этой цели был проведен анализ современных исследований и клинической практики, опубликованных в научных журналах и базах данных, таких как Google Scholar, PubMed и Scopus. Результаты этого анализа будут представлены в последующих разделах работы, а выводы помогут определить оптимальные стратегии лечения лимфангиом у детей с учетом последних научных данных и клинического опыта.

Материалы и методы

Для достижения поставленной цели исследования был проведен анализ различных источников информации. Основными материалами для анализа стали научные статьи и клинические исследования, доступные в медицинских базах данных, таких как Google Scholar, Scopus и PubMed. Были отобраны публикации, опубликованные за последние десять лет и посвященные теме лимфангиом у детей, их диагностике и лечению.

Методология анализа включала как качественный, так и количественный подходы. Был проведен тщательный обзор литературы с последующим мета-анализом результатов предыдущих исследований. Данные из различных источников были анализированы с учетом их достоверности и актуальности. Кроме того, проводился систематический обзор публикаций, чтобы обеспечить полноту охвата информации по теме.

В ходе анализа использовались как качественные, так и количественные критерии. Качественный анализ включал в себя оценку достоверности и релевантности информации, а также ее соответствие поставленным целям и задачам исследования. Количественный анализ включал в себя статистическую

обработку данных и оценку их значимости с помощью соответствующих методов.

В конечном итоге, результаты анализа позволили сделать выводы о наиболее эффективных методах лечения лимфангиом у детей и определить преимущества и недостатки каждого из них. Эти выводы послужат основой для разработки рекомендаций по выбору оптимальной стратегии лечения для каждого конкретного пациента.

Результаты

Результаты анализа научной литературы показали, что лечение лимфангиом у детей может быть эффективным при использовании различных методов. Склерозирующая терапия, основанная на введении склерозантов в опухоль, демонстрирует высокую эффективность в уменьшении размеров лимфангиом и предотвращении их рецидивов. Особенно положительные результаты наблюдаются при кистозных формах лимфангиом.

Хирургическое вмешательство также является одним из ключевых методов лечения, особенно в случаях, когда лимфангиом вызывает значительные функциональные нарушения или косметические дефекты. Однако следует отметить, что хирургическое лечение сопряжено с риском рецидивов и осложнений, таких как повреждение нервов и рубцевание, поэтому выбор этого метода должен быть обоснованным и индивидуализированным под каждого пациента.

Лазерная терапия является дополнительным методом лечения, который может быть эффективен, особенно при лечении поверхностных форм лимфангиом. Применение лазеров позволяет улучшить косметический эффект и снизить риск осложнений, связанных с хирургическим вмешательством.

Кроме того, комбинированные методы лечения, такие как сочетание склерозирующей терапии с хирургическим вмешательством, могут дать хорошие результаты, особенно в сложных клинических случаях. Этот подход позволяет снизить размер опухоли и улучшить ее визуальный эффект перед хирургическим удалением.

Таким образом, на основании проведенного анализа можно сделать вывод о том, что эффективное лечение лимфангиом у детей требует комплексного и индивидуализированного подхода, учитывающего особенности каждого пациента и характеристики опухоли. Дальнейшие исследования в этой области медицины могут помочь определить оптимальные стратегии лечения и снизить риск осложнений для детей с лимфангиомами.

Выводы

В результате анализа современных методов лечения лимфангиом у детей можно сделать несколько важных выводов. Во-первых, склерозирующая терапия

является эффективным и безопасным методом лечения, который может быть применен в большинстве случаев. Ее преимущества включают относительную простоту процедуры и низкий риск осложнений. Во-вторых, хирургическое вмешательство остается необходимым в тех случаях, когда лимфангиом достигает больших размеров или вызывает серьезные функциональные нарушения. Тем не менее, операции могут сопровождаться риском осложнений, и их следует проводить с осторожностью. Третий вывод состоит в том, что лазерная терапия может быть полезной для лечения поверхностных лимфангиом, особенно при стремлении к косметическому улучшению. Наконец, комбинированные методы лечения, включающие в себя сочетание склерозирующей терапии, хирургического вмешательства и лазерной терапии, могут обеспечить наилучшие результаты в некоторых случаях. Индивидуализация подходов к лечению и дальнейшие исследования в этой области медицины будут способствовать разработке более эффективных стратегий лечения и повышению качества жизни детей с лимфангиомами.

Литературы:

1. Шамсієв, А. М., Юсупов, Ш. А., & Давранов, Б. Л. (2017). Ультразвуковая диагностика аппендикулярных перитонитов у детей. Шпитальна хірургія. Журнал імені ЛЯ Ковльчука, (4), 36-40.
2. Шамсиєв, А. М., Шамсиєв, Ж. А., Давранов, Б. Л., Исаков, А. М., Давлатов, С. С., Махмудов, Б. Б., & Рахимов, А. К. (2020). Лечение лимфангиом у детей. Вопросы науки и образования, (7 (91)), 90-100.
3. Шамсиєв, Ж. А., Ибрагимов, О. А., & Атакулов, Д. О. (2020). Выбор метода лечения гемангиом у детей. Academy, (3 (54)), 99-102.
4. Шамсиєв, А. М., Шамсиєв, Ж. А., Давранов, Б. Л., & Муталибов, И. А. (2021). Малоинвазивное хирургическое лечение врождённых лимфангиом у детей. Детская хирургия, 25(S1), 80-80.
5. Давранов, Б. Л. (2008). Лечение перитонита у девочек и изучение их репродуктивного здоровья в отдаленные сроки после операции. Уфа: дис... канд. мед. наук.
6. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023, September). HOME-BASED REHABILITATION FOR COVID-19 PATIENTS: A VITAL STEP TOWARDS RECOVERY. In Proceedings of International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences (Vol. 2, No. 9, pp. 60-64).
7. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023, September). INNOVATIVE APPROACHES FOR TREATING INFECTIOUS LUNG DISEASES: A PARADIGM SHIFT IN RESPIRATORY MEDICINE. In Proceedings of

International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences (Vol. 2, No. 9, pp. 69-72).

8. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023, September). REHABILITATION AFTER PNEUMONIA: A COMPREHENSIVE REVIEW. In Proceedings of International Conference on Scientific Research in Natural and Social Sciences (Vol. 2, No. 9, pp. 50-55).
9. Davronbekovich, K. J., & Rashidovich, R. T. (2023). POST-APPENDECTOMY REHABILITATION: OPTIMAL STRATEGIES FOR AUGMENTED CONVALESCENCE. *Journal of new century innovations*, 35(1), 209-210.
10. Аббасов, Х. Х., Рустамов, Т. Р., Амирова, Ш. А., & Аббасова, Н. Х. (2024). ДОМАШНИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПЕРИТОНИТОМ. *TADQIQOTLAR*, 32(3), 146-149.