



Г.А. Гринцов, А.Г. Высоцкий,
А.А. Христуленко

Донецкий национальный
медицинский университет и.м.
М. Горького

© Г.А. Гринцов, А.Г. Высоцкий,
А.А. Христуленко

К ВОПРОСУ О КЛАССИФИКАЦИИ СПОНТАННОГО РЕЦИДИВНОГО И ПЕРЕМЕЖАЮЩЕГОСЯ ПНЕВМОТОРАКСА

Резюме. В статье проанализированы особенности классификации спонтанного рецидивного и перемежающегося пневмоторакса. Предложен вариант классификации с учетом клинических особенностей течения данного заболевания.

Ключевые слова: спонтанный рецидивный и перемежающийся пневмоторакс, классификация.

Введение

В мире неуклонно возрастает число больных с хроническими обструктивными заболеваниями легких (ХОЗЛ), которые осложняются буллезными изменениями в легких. В свою очередь, буллезные изменения осложняются спонтанным пневмотораксом, частота которого также растет [1-3]. Подходы в тактике, учитывая морфологические изменения и кратность эпизодов пневмоторакса, нуждается в систематизации для выбора доступа адекватного объема операции. Эти два фактора тесно связаны между собой и диктуют объем, а также характер вмешательств. Это важно в связи с тем, что существует множество подходов и методик, и самое главное, что все это является предметом дискуссий до настоящего времени. В связи с этим, учитывая наш опыт лечения больных со спонтанным пневмотораксом, мы предприняли попытку систематизации по локализации и кратности эпизодов пневмоторакса. Полагаем, что эта классификация будет полезной для практики торакального хирурга и поводом для выработки стратегии у данной категории больных.

Цель работы

Предложить классификацию спонтанного рецидивного и перемежающегося пневмоторакса с учетом прогрессирующего характера буллезной болезни.

Материалы и методы исследования

Работа основана на изучении историй болезни 571 больного, находившихся на лечении в торакальном отделении ДОКТМО. В исследовании использованы рентгенологический метод, компьютерная томография, торакоскопия, видеоторакоскопия, морфологические исследования, исследование функции внешнего дыхания, бодиплатизмография.

Результаты исследований и их обсуждение

На основании проведенных исследований, нами предлагается следующая классификация

спонтанного рецидивного и перемежающегося пневмоторакса.

I. По частоте и распространенности эпизодов.

1. Первый эпизод пневмоторакса (и первая госпитализация больного):

1.1. Односторонний впервые возникший спонтанный пневмоторакс (СП);

1.1.1. Правосторонний спонтанный пневмоторакс.

1.1.2. Левосторонний спонтанный пневмоторакс.

1.2. Одномоментно впервые возникший двухсторонний спонтанный пневмоторакс (ДСП).

2. Второй эпизод пневмоторакса (и вторая госпитализация больного):

2.1. Рецидивный пневмоторакс (РП) – пневмоторакс возникший на стороне первого эпизода после выписки больного из стационара:

2.1.1. Рецидивный пневмоторакс вследствие поражения паренхимы одного легкого (односторонней буллезной эмфиземы):

а) правосторонний;

б) левосторонний.

2.1.2. Рецидивный пневмоторакс вследствие поражения паренхимы обоих легких (двусторонней буллезной эмфиземы):

2.3. Рецидив двустороннего пневмоторакса (РДП) – рецидив пневмоторакса только в одной из плевральных полостей после перенесенного ранее одномоментного двустороннего пневмоторакса. (*НО не путать с перемежающимся*).

2.4. Рецидив в стационаре (РС) – рецидив в течение нескольких дней после удаления дренажа по Бюлау при расправленном легком, подтвержденный рентгенологически, в пределах одной госпитализации.

Перемежающийся пневмоторакс (ПТ) – возникновение второго эпизода пневмоторакса в противоположной плевральной полости по отношению с первым эпизодом пневмоторакса.

(*Например, первый пневмоторакс левосторонний, второй эпизод пневмоторакса – справа. Это не является рецидивом левостороннего пневмоторакса по определению*). В отличие от



рецидивного пневмоторакса, перемежающийся пневмоторакс возникает на фоне двухсторонних поражений легких:

2.4.1. перемежающийся пневмоторакс справа (первичный слева);

2.4.2. перемежающийся пневмоторакс слева (первичный справа).

3. Третий и более эпизод пневмоторакса (и третья и более госпитализация больного):

3.1. Рецидивный повторный пневмоторакс (РПП) – пневмоторакс, возникший на стороне первого эпизода и первого рецидива после выписки больного из стационара:

3.1.1. по морфологическим изменениям в легких:

а) вследствие поражения паренхимы одного легкого (односторонней буллезной эмфиземы);

б) вследствие поражения паренхимы обоих легких (двусторонней буллезной эмфиземы).

3.1.2. По стороне поражения:

а) правосторонний;

б) левосторонний.

3.2. Сочетанный перемежающийся рецидивный пневмоторакс (СПРП) сочетание перемежающегося и рецидивного пневмоторакса характерно только для третьего эпизода и последующих эпизодов пневмоторакса. *Наблюдается в двух случаях:*

1. Как возникновение третьего, четвертого пневмоторакса с контралатеральной стороны после двух первых эпизодов (первичного и рецидивного) с одной стороны. Например, первый пневмоторакс левосторонний, второй эпизод пневмоторакса – рецидивный слева, а третий эпизод – перемежающийся справа, четвертый эпизод – рецидивный слева.

2. Как возникновение рецидива в третьем, четвертом эпизоде с любой стороны после перенесенного ранее перемежающегося пневмоторакса. Например, первый пневмоторакс левосторонний, второй эпизод пневмоторакса – перемежающийся справа, а третий эпизод – рецидивный слева или справа. Сочетанный перемежающийся рецидивный пневмоторакс также как и перемежающийся пневмоторакс, возникает на фоне двухсторонних поражений легких:

3.2.1. перемежающийся рецидивный пневмоторакс справа;

3.2.2. перемежающийся рецидивный пневмоторакс слева;

3.2.3. перемежающийся рецидивный двухсторонний (для 4 и более эпизодов пневмоторакса и наличия по одному и более рецидиву – по два и более эпизода пневмоторакса с каждой стороны).

II. В зависимости от причины пневмоторакса – основного заболевания:

1. Локализация:

- односторонние;
- двухсторонние морфологические изменения.

2. Распространенности:

- локальные (до 2 сегментов паренхимы);
- генерализованные.

3. Характер основного заболевания:

- буллезная эмфизема легких;
- воздушные аэроцисты и гигантские буллы легких;
- диффузные интерстициальные процессы.

III. По степени коллапса легкого:

1. Апикальный.

2. Паракостальный.

3. Частичный:

А) 1/4, Б) 1/2, В) 3/4.

4. Тотальный.

IV. Со смещением средостения или без.

V. Осложнения пневмоторакса.

1. Спонтанный гемоторакс.

2. Продолжающееся внутриплевральное кровотечение.

3. Свернувшийся гемоторакс.

4. Подкожная эмфизема.

5. Пневмомедиастинум.

6. Экссудативный плеврит.

Выводы

1. В предложенной классификации обращено внимание на прогрессирующий характер буллезной болезни, что предполагает оперативное вмешательство с целью предотвращения рецидивов.

2. Руководствуясь классификацией, основанной на распространенности и локализации изменений, а также кратности эпизодов пневмоторакса представляется возможным правильно подобрать минитрамагический доступ при адекватном объеме вмешательства на паренхиме легкого, снизить количество осложнений, а также уменьшить сроки пребывания больного в стационаре.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Высоцкий А.Г.* Буллезная эмфизема легких. / А.Г. Высоцкий – Донецк: Східний видавничий дім, 2007-277 с.

2. *Гринцов А.Г.* К вопросу о классификации буллезной эмфиземы легких и показаниях к ее оперативному лечению. / А.Г. Гринцов, А.Г. Высоцкий, Г.А. Гринцов. // Хірургія України, 2002. – № 3. – С. 36-57.

3. *Макаров А.В.* Спонтанный пневмоторакс: досвід лікування 195 хворих. / А.В. Макаров, В.Г. Гетьман, О.В. Лінчевський. // Вестн. неотл. и восстан. медицины. 2004. – Т. 5, № 1. – С. 147-148.



ДО ПИТАННЯ ЩОДО
КЛАСИФІКАЦІЇ
СПОНТАННОГО
РЕЦИДИВНОГО
ТА ПЕРЕМІЖНОГО
ПНЕВМОТОРАКСУ

*Г.О. Гринцов, А.Г. Висоцький,
А.О. Христуленко*

Резюме. У статті проаналізовані особливості класифікації спонтанного рецидивного та переміжного пневмотораксу. Запропонований варіант класифікації з урахуванням клінічних особливостей перебіга даного захворювання.

Ключові слова: *спонтанний рецидивний та переміжний пневмоторакс, класифікація.*

TO QUESTION ABOUT
CLASSIFICATION OF
SPONTANEOUS RECURRENT
AND ALTERNATED
PNEUMOTHORAX

*G.A. Grincov, A.G. Visockiy,
A.A. Khristulenko*

Summary: The things of classification of spontaneous recurrent and alternated pneumothorax are analysed in the article. The variant of classification taking into account the clinical features of flow of this disease is offered.

Key words: *spontaneous recurrent and alternated pneumothorax, classification.*