

ПРЕДИКТОРЫ ПАРАПРОКТИТОВ У ДЕТЕЙ И ТАКТИКА ИХ ВЕДЕНИЯ

Бесова Д. А., Граненкова Н. А., Сахно Л. В.

Научный руководитель: к.м.н. доцент Сахно Лариса Викторовна
Кафедра поликлинической педиатрии им. академика А.Ф. Тура
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Бесова Дарья Александровна — студентка 6 курса, Педиатрического факультета.
E-mail: dariabesova09@gmail.com

Ключевые слова: парапроктиты, перианальная область, аноректальный абсцесс, дети.

Актуальность исследования: частота парапроктитов у младенцев составляет 0,5% — 4,3% [2]. Более 60% из них — дети первого года жизни, чаще мужского пола [3]. Вопрос тактики лечения остается спорным. Зарубежные авторы рекомендуют антибиотикотерапию в нетяжелых случаях [1,2], российские авторы предпочитают оперативное лечение [3]. По данным исследователей [1,2] у детей с рецидивами выявляются воспалительные заболевания кишечника и гранулематозная болезнь.

Цель исследования: анализ причин возникновения и тактики лечения детей с парапроктитами.

Материалы и методы исследования: методом случайной выборки отобраны 36 историй болезней детей, находившихся на 3 хирургическом отделении (зав.отд. Передереев С.С.) Клиники СПбГПМУ в период январь 2019 — июнь 2020 года. Произведен их ретроспективный анализ по составленной анкете из 20 вопросов. Статистическая обработка материала произведена в программе Microsoft Excel.

Результаты: все дети были доношенные, патологии беременности отмечено не было. Из 36 детей (35 — мальчиков (97%), 1 — девочка (3%)) дети младше 1 года (ср.возраст 5,1 мес) составили 86%, что соответствует данным международных исследователей [1]. Из 31 детей до года, 24 находились на искусственном вскармливании (77%). При поступлении лихорадка отмечалась только у 7 детей (17%). Местные симптомы присутствовали у всех пациентов. У большинства детей изменений клинического анализа крови не было. У 5 пациентов (возраст 2-4 месяца) была физиологическая анемия. Лейкоцитоз отмечался у 3 детей (8,3%), лейкопения с нейтропенией отмечалась у 1 девочки, у нее же — гипотрофия и высокая лихорадка. При посевах были выделены *E. Coli*, *Lactobacillus* sp., *K. oxytoca*, *E. faecalis*, *S. Aureus* только в 9 случаях. Рецидивирующие абсцессы обнаружены у 6 детей (16,6%) — все они находились на искусственном вскармливании, у 2 отмечалось повышение СОЭ, лейкоцитоз и лихорадка (ср. возраст 7,4 мес). Все 36 пациентов получили хирургическое лечение. В стационаре дети находились в среднем 3,5 дня. Антибиотикотерапия цефтриаксоном (ср доза 54,5 мг/кг/сут) в послеоперационном периоде была назначена 17 детям (47%) ср возраст 11,5 мес). Детям с рецидивами при выписке были рекомендованы консультации гастроэнтеролога и гематолога.

Наблюдение до госпитализации составило в среднем 4 дня (1-21 день). Нет сведений о применении антибиотиков на догоспитальном этапе, известно о назначении местного лечения хирургом поликлиники. Детям с рецидивирующими парапроктитами никаких дополнительных исследований на педиатрическом участке не проводилось.

Выводы: парапроктит является мультифакториальным заболеванием, значительно чаще страдают мальчики первого года жизни. Ввиду малой выборки пациентов конкретных этиологических и прогностических критериев выявлено не было. Участковым педиатрам необходимо обращать особое внимание на детей с рецидивирующими парапроктитами для обязательного направления на консультацию гематолога и гастроэнтеролога.

Литература

1. Sevgen Tanır Basaranoglu, Yasemin Ozsurekci Absceso perianal en niños: perspectiva desde el campo de la infectología pediátrica Anales de Pediatría, V. 90, Is. 6, June 2019, P. 370-375. URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2341287918300930>

2. Nelson G Rosen, Robert K Minkes. Anorectal Abscess in Children [Электронный ресурс]. URL: Anorectal Abscess in Children: Practice Essentials, Anatomy, Pathophysiology and Etiology (medscape.com) , (дата обращения: 25.12.2020).
3. Кузьмин А.И., Мунин А.Г., Барская М.А. Анализ результатов и оптимизация лечения детей с парапроктитами // Современные проблемы науки и образования. — 2016. — № 6 с. 147.