

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИНОРОДНЫХ ТЕЛ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ И ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЯХ У ДЕТЕЙ

Жигало Д. А., Шолтанюк О. Р.

Научный руководитель: старший преподаватель кафедры педиатрии Малолетникова И.М.
Гомельский государственный медицинский университет

Контактная информация: Жигало Дарья Александровна — студентка 4 курса, медико-диагностический факультет, Шолтанюк Ольга Руслановна — студентка 4 курса, лечебный факультет,
E-mail: dashazhigalo1199@mail.ru; olya1999la@icloud.ru

Ключевые слова: инородные тела, дети, диагностика.

Актуальность исследования: проблема попадания инородных тел в желудочно-кишечный тракт (ЖКТ) и дыхательные пути (ДП) является очень актуальной, потому что встречается в любом возрасте, требует срочной, а порой экстренной оценки ситуации, обследования, принятия правильного решения и оказания соответствующей помощи [1, 2].

Цель исследования: изучить структуру и провести сравнительный анализ инородных тел дыхательных путей и желудочно-кишечного тракта у детей.

Материалы и методы исследования: проведен ретроспективный анализ 60 медицинских карт стационарного пациента, находившихся на лечении в учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» с диагнозом инородное тело в периоде с 01.12.2019 по 01.12.2020 гг.

Полученные данные обработаны статистически с использованием пакета прикладного программного обеспечения «Statistica 6.0».

Результаты: возраст детей с инородными телами дыхательных путей составил 2,1 (1,2; 4,5) лет. Попадание инородных тел у детей до года в дыхательные пути диагностировалось в 3,8 раз чаще, чем в желудочно-кишечный тракт ($OR=3,8$; 95% CI 1,0038–14,508; $p=0,044$), однако инородные тела желудочно-кишечного тракта в возрасте 3–6 лет диагностировались в 2,3 раза чаще, чем дыхательных путей ($OR=2,3$; 95% CI 1,016–5,449; $p=0,041$).

У мальчиков инородные тела при локализации в ЖКТ встречались чаще в 3,3 раза, чем у девочек ($OR=0,33$; 95% CI 0,1549–0,7171; $p=0,0047$), однако в ДП инородные тела чаще диагностировались у девочек в 3,0 раза, чем у мальчиков ($OR=2,3$; 95% CI 1,3945–6,4541; $p=0,0049$).

Количество пациентов, обратившихся за медицинской помощью из г. Гомеля составило 46,6% (28/60) пациентов, из Гомельской области — 53,4% (32/60). Чаще инородные тела локализовались в правом бронхе в 9,1 раза, чем в левом ($OR=9,1$; 95% CI 3,9788–21,0182; $p<0,0001$), что объясняется анатомо-физиологическим строением дыхательной системы. Органические инородные тела дыхательных путей составили — 56,6% (31/60), неорганические — 48,3% (29/60), однако органические инородные тела желудочно-кишечного тракта отсутствовали, а неорганические составили 100% (60/60). Рентгеноконтрастные инородные тела дыхательных путей составили 98,3% (59/60) случаев. Пациенты с инородными телами дыхательных путей имели осложнения в 38,3% (23/60) случаях.

У пациентов с инородными телами ЖКТ в 42,8% (23/54) случаев отсутствовали жалобы при поступлении, но с инородными телами ДП практически у всех пациентов было от 2 до 5 жалоб одновременно.

Из осложнений чаще встречались: бронхит (катаральный/обструктивный), пневмония, трахеобронхомаляция, грануляция левого бронха.

Выводы: следовательно, профилактические меры должны включать контроль со стороны взрослых за качеством и соответствием возрасту ребенка продуктам питания, а также предметам, которые окружают ребенка и с которыми ребенок играет. Следует объяснить ребенку, что посторонние предметы не стоит брать в рот.

Литература

1. Акилов, Х.А. Оптимизация диагностики и лечения с инородными телами ЖКТ и дыхательных путей у детей / Х.А. Акилов // Тезисы XVI Московского международного конгресса по эндоскопической хирургии. — М., 2012. — С.12–13.
2. Татур, А.А. Инородные тела пищевода, осложненные развитием трахеопищеводного свища: особенности хирургической тактики. — Минск: БГМУ, 2016 — 120 с.