

## РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ИНВАГИНАЦИЕЙ КИШЕЧНИКА

© Азимова Ш.Т. к., Алиев Р.Р. о.

Научный руководитель: к.м.н. Городков С.Ю.

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского. Россия. Саратов

## RESULTS OF TREATMENT OF CHILDREN WITH INTESTINAL INTUSSUSCEPTION

© Azimova Sh. T. k., Aliev R. R. o

Research supervisor Gorodkov S. Yu.

Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского. Russia. Saratov

**Цель.** Анализ результатов лечения инвагинации кишечника (ИК) у детей.

**Материалы и методы.** С января 2008 по декабрь 2021 г было 316 детей с ИК. Возраст детей от месяца до 11 лет. Мальчиков было 208, девочек — 108. Чаще ИК встречалась у детей до года 73,8%, медиана их возраста — 8 месяцев (min -1; max -132), мода возраста у детей до года — 6 месяцев. Клиническая картина включала: приступообразное беспокойство — у 94,6%; рефлекторная рвота — у 78,6%, кал в виде «малинового желе» — у 60,1%. В первые 10 часов от начала заболевания было госпитализировано 70,4% человек, от 10 до 24 часов — 26,5%, от 24 до 72 часов — 3,1% детей.

**Результаты.** Состояние детей при госпитализации было удовлетворительным у 17,3%; у 71,3% — средней тяжести; у 11,4% — тяжелое (все после 24 часов от начала заболевания). Пневматическая деинвагинация была предпринята у 280 детей из 316 (88,6%). У 96,2% пневматическая дезинвагинация была успешной. Показанием к операции считали наличие перитонита или некроза кишки (n=36), либо безуспешность консервативного лечения (n=10). Оперированы 46 детей: ручная дезинвагинация выполнена у 24, резекция кишки с формированием анастомоза — у 10, кишечная стома сформирована у двух. Летальных исходов не было.

**Выводы:**

1. Пик заболеваемости ИК у детей — 6 месяцев.
2. Успешность пневматической дезинвагинации составила — 96,2%.
3. Описанная схема выбора тактики при ИК может считаться успешной.