

ПАТОЛОГИЯ ЖЕЛТОЧНОГО ПРОТОКА У ДЕТЕЙ

© Болдырева В.А., Жарко А.С., Вечеркин В.А., Птицын В.А.

Научный руководитель: доцент, к.м.н. Баранов Д.А.

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко. Россия. Воронеж

PATHOLOGY OF THE YOLK DUCT IN CHILDREN

© Boldyreva V.A., Zharko A.S., Vecherkin V.A., Ptigin V.A.

Research supervisor Associate Professor, PhD of Medical Sciences Baranov D.A.

Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко. Russia. Voronezh

Цель. Проанализировать патологию, делая акценты на полном и неполном свище желточного протока, провести экскурс в историю развития диагностики и лечения заболевания у детей. А также, определить наиболее подходящий вариант лечения полного и неполного свища.

Материалы и методы. С 2015 по 2021 года на хирургических базах ОДКБ1 и ОДКБ2 г. Воронежа было пролечено 18 детей с патологией желточного протока (полные и не полные свищи). Диагноз был поставлен клинически (длительно мокнущий пупок, кишечное отделяемое из пупочной ранки), инструментально (погружение пуговчатого зонда в устье свища, УЗИ, фистулография). Разделения по полу: 11 девочек, 7 мальчиков.

Результаты. Из 18 патологий у 2 детей был зафиксирован полный свищ, у 16 не полный. После проведенной беседы с родителями пациентов 15 детям была проведена лапароскопия с иссечением свища, трое оставшихся детей получили консервативную терапию, направленную на облитерацию свища.

Выводы. Полные и неполные свищи у детей — патология, успешно поддающаяся лечению, без сложного и долгого постоперационного периода, с минимальными рисками, без рецидивов. Самым сложным моментом может стать лишь образование спаек кишечника, но подобное случается не более, чем в 5% случаев.