

ЛЕЙОМИОМА ПИЩЕВОДА И ПРЯМОЙ КИШКИ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

© Дудинова А.С.

Научный руководитель: д.м.н. Чундокова М.А.

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова. Россия. Москва

LEIOMYOMA OF THE ESOPHAGUS AND RECTUM. CLINICAL CASE

© Dudinova A.S.

Research supervisor DMedSci Chundokova M.A.

Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова. Russia. Moscow

Цель: клиническое наблюдение лейомиомы прямой кишки и пищевода у ребенка.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ истории болезни.

Результаты. Девочка 16 лет. С раннего возраста жалобы на запоры до 7 дней. В 8 лет обследована, диагноз — долихосигма, вторичный мегаректум, геморрой, эрозивный рефлюкс-эзофагит. Проводимая консервативная терапия малоэффективна. В 16 лет госпитализирована в ДГКБ им. Н.Ф. Филатова с резкими болями в анальной области и запорами до 10 дней. При ректальном исследовании циркулярно определялся плотный инфильтрат, сужающий просвет прямой кишки. УЗИ, МРТ органов малого таза: отмечается опухолевидное образование стенки прямой кишки 71×43 мм. Над образованием — дилатация кишки до 50 мм с каловыми камнями. При ректоскопии выполнена биопсия прямой кишки. Морфологическое заключение — лейомиома. Наложена колостома. Позже установлено, что пациентку беспокоят частые рвоты в течение последнего года. При дообследовании выявлено объемное образование пищевода 94×145 мм. Первым этапом решено произвести экстирпацию последнего и выполнить его пластику желудком. По данным морфологического исследования опухоли — лейомиома. Экстирпация прямой кишки отложена в связи с травматичностью ранее перенесенной операции. До 18 лет пациентка неоднократно госпитализировалась стационар для контроля динамики состояния. В 19 лет в НМИЦ колопроктологии имени А.Н. Рыжих ей провели экстирпацию прямой кишки. В настоящее время является носителем постоянной стомы, состояние удовлетворительное, социально адаптирована.

Выводы. Диагностика лейомиомы представляет особую сложность, так как обусловлена неспецифичностью симптомов заболевания, медленным ростом опухоли, редкой встречаемостью в детском возрасте, трудностью интерпретации результатов исследований. У данной пациентки описано редкое сочетание лейомиом пищевода и прямой кишки.