КРИТЕРИИ ВЫБОРА ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ МАГНИТНЫХ ИНОРОДНЫХ ТЕЛАХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА У ДЕТЕЙ

© Лысенко Ю.В., Незнакомова Д.А.

Научный руководитель: д.м.н., профессор Бландинский В.Ф., Кислова А.Ю.

Ярославский государственный медицинский университет. Кафедра детской хирургии. Россия. Ярославль

CRITERIA FOR CHOOSING TACTICS FOR MAGNETIC FOREIGN BODIES OF THE GASTROINTESTINAL TRACT IN CHILDREN

© Lysenko Yu.V., Neznadova D.A.

Research supervisor DMedSci, professor Blandinsky V.F., Kislava A.Yu.

Ярославский государственный медицинский университет. Кафедра детской хирургии. Russia. Yaroslavl

Цель. Улучшение результатов лечения детей с инородными телами желудочно-кишечного тракта (ЖКТ).

Материалы и методы. Проведен анализ результатов лечения 538 пациентов с инородными телами пищеварительного тракта в ГБУЗ ЯО «Областная детская клиническая больница» за 2020 и 2021 годы. 402 (74,7%) детям эзофагогастродуоденоскопию (ЭГДС) не выполняли, самопроизвольная эвакуация зарегистрирована у всех пациентов. При ЭГДС у 136 (25,3%) детей инородные тела были извлечены, из пищевода в 46 (33,8%) наблюдениях, из желудка — в 47 (34,5%), из двенадцатиперстной кишки — в 2 (1,5%). У остальных (41 (30,2%)) пациентов инородные тела не были обнаружены в связи с их миграцией в кишечник. 5 (0,9%) детей проглотили магнитные инородные тела.

Результаты. Из 5 пациентов, имевших инородные тела с магнитными свойствами, у троих по результатам рентгенографии в динамике зарегистрирована их миграция и самопроизвольная эвакуация. У одного ребенка, проглотившего два магнита за 3 часа до обращения, миграции при динамическом рентгенологическом обследовании не выявлено, выполнена ЭГДС, извлечен один магнит из желудка, перфорации не выявлено, второй магнит, располагавшийся в кишечнике, отошел при дефекации. У одного ребенка при не определенной давности проглатывания было обнаружено 10 маленьких магнитных шариков без признаков миграции по ЖКТ. При выполнении ЭГДС извлечено 6 магнитов, в связи с отсутствием миграции остальных, выполнена лапаротомия, выявлена взаимная фиксация магнитов с перфорацией стенки желудка, сальниковой сумки и нисходящего отдела ободочной кишки. Все магниты извлечены, перфорационные отверстия ушиты.

Выводы. Тактику лечения детей при магнитных инородных телах следует определять с учетом давности проглатывания, миграции инородного тела по результатам рентгенографии в динамике, размеров и количества инородных тел, клинических признаков осложнений. При отсутствии миграции предпочтительна ревизия всех отделов ЖКТ и достоверное извлечения всех инородных тел.