

## БЕЗОАРЫ У ДЕТЕЙ

© Малютин А.Г., Шишунов Д.В., Вечеркин В.А., Баранов Д.А.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Птицын В.А.

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

## BEZOARS IN CHILDREN

© Malyutin A.G., Shishunov D.V., Vecherkin V.A., Baranov D.A.

Research supervisor PhD of Medical Sciences Ptitsyn V.A.

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

Безоары — инородные тела желудка, чаще всего у детей состоящие из волос (трихобезоары) или растительных волокон (фитобезоары).

**Цель.** Улучшить диагностику безоаров у детей.

**Материалы и методы.** В клинике детской хирургии с 2003 по 2022 г. наблюдалось 16 детей с безоарами. Девочек — 15, мальчик-1. Возраст 4–14 лет. Проводились дополнительные исследования: УЗИ, ФЭГДС. Выявлено фитобезоаров-1, трихобезоаров-15. Все дети были оперированы: гастротомия, удаление безоаров. У одного ребёнка выявлена перфорация стенки желудка, прикрытая безоаром.

**Результаты.** Почти у всех детей отмечался длительный анамнез: от 2 мес. до 1,5 лет, жалобы на боли в эпигастрии, тошноту, иногда рвоту. Дети безуспешно наблюдались и лечились у педиатров и гастроэнтерологов. Лишь одна девочка поступила в порядке скорой помощи, заболев накануне-появились интенсивные боли в животе, рвота.

Дополнительные исследования детей — ФЭГДС и УЗИ — на догоспитальном этапе выполнены со значительным опозданием.

**Выводы:**

1. Клиника безоаров желудка в большинстве случаев аналогична клинике гастрита.
2. Наличие клиники любого заболевания желудка у детей требует обязательного выполнения ФЭГДС, которая позволяет выявить безоар в 100% случаев.
3. Недиagnostированные безоары могут приводить к осложнениям со стороны ЖКТ в виде непроходимости, эрозивно-язвенных процессов, перфораций.