

ЗНАЧИМОСТЬ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ БРОНХОСКОПИИ У ДЕТЕЙ С ИНОРОДНЫМИ ТЕЛАМИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

© *Мырзахметов К.Б., Ратбай А.К., Байгайып Е.Р.*

Научный руководитель: Дуйсебаев М.Т.

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова. Казахстан. Алматы

THE IMPORTANCE OF THERAPEUTIC AND DIAGNOSTIC BRONCHOSCOPY IN CHILDREN WITH FOREIGN RESPIRATORY TRACT BODIES

© *Myrzakhmetov K.B., Ratbay A.K., Baygaiyp E.R.*

Research supervisor Dusebayev M.T.

Казахский национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова. Kazakhstan. Almaty

Цель. Анализ результатов эндоскопической диагностики и лечения инородных тел (ИТ) трахеи и бронхов у пациентов детского возраста.

Материалы и методы. Ежегодно в приемный покой ГКП на ПХВ «Центр Детской Неотложной Медицинской Помощи» г. Алматы с подозрением на ИТ дыхательных путей обращаются около 300 детей (1526 детей за 5 лет). Из них после обследования в период с 2017 по 2021 года лечебно-диагностическая бронхоскопия проводилась 222 детям, что составляют 14,5% от всех обратившихся. Мальчиков было — 139 (62,6%), девочек — 83 (37,4%).

Давность аспирации составляла от 1 ч до 6 месяцев: до 3 часов 51 (23%), от 3 часов до 6 часов 42 (18,8%), с 6 до 12 часов 39 (17,5%), с 12 часов до 24 часов 51 (23%), 1 недели до 1 месяца 21 (9,5%), более месяца 7 (3,2%). В 11 (5%) случаях давность аспирации определить не представлялось возможным.

Результаты. По результатам проведенной бронхоскопии инородные тела дыхательных путей обнаружены у 193 (87%) детей. У 21 (10%) обнаружены эндобронхиты различной степени выраженности.

По расположению ИТ находились в трахее в 21 (10,9%), в главных бронхах в 109 (56,5%), в долевыми бронхах в 29 (15%), в сегментарных бронхах 34 (17,6%).

Инородные тела нижних дыхательных путей сопровождалось явлениями катарального эндобронхита у 98 (52,7%), катарально-гнойным эндобронхитом у 72 (38,7%), эндобронхиты отсутствовали у 23 (10,2%) пациентов.

Виды ИТ: арахис в 81 (42%), семечко 63 (33%), миндаль 12 (6%), яблоко 8 (4%), рыбная кость 6 (3%), морковь 4 (2%), колпачки от ручек 4 (2%) и прочие инородные тела 15 (8%). Под прочими подразумеваются инородные тела встречавшихся в единичных случаях, такие как: скрепка, иголка, камень, семечко кукурузы и т.д.

Выводы. Таким образом, у детей ИТ органического происхождения преобладают над неорганическими. Наш опыт диагностики ИТ дыхательных путей свидетельствует о том, что для его подтверждения или исключения «золотым стандартом» остается проведение бронхоскопии.