

ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ

© Блинов Роман Александрович

Научный руководитель: д.м.н., профессор Новикова В.П.
Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом общего ухода за детьми
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Блинов Роман Александрович — студент 1 курса, педиатрический факультет,
E-mail: roman.blinov.90@mail.ru

Ключевые слова: инородное тело, дыхательные пути, диагностика, лечение.

Актуальность исследования: инородные тела в дыхательных путях детей являются частой патологией, угрожающей жизни ребенка и требующей оказания немедленной помощи [1, 4, 5]. Несмотря на достигнутые успехи в диагностике и лечении детей с инородными телами в дыхательных путях, эта проблема остается весьма актуальной.

Цель исследования: описать локализацию, характер и эндоскопическую картину при инородных телах дыхательных путей среди детей различных возрастных групп.

Материалы и методы: изучены истории болезней и протоколы бронхоскопии 46 пациентов отделения эндоскопии ЛОГБУЗ «ДКБ» г. С-Петербурга за период с 2019 г. по 2021 г (зав. отделением Васильева А. Г., эндоскопист к.м.н. Калашникова В. А.) Возраст детей был от 7 месяцев до 14 лет. Эндоскопическое исследование проведено видеобронхоскопами Pentax EB-1570K и Pentax-EB-1170K; извлечение инородных тел проводилось с помощью ригидного бронхоскопа Storz.

Результаты: из 46 обследованных детей с инородными телами дыхательных путей 33 ребенка были в возрасте от 7 месяцев до 3 лет (71,7%), 8 детей в возрасте от 4 до 6 лет (17,4%) и 5 детей от 7 до 14 лет (10,9%). Инородными телами чаще всего являлись частицы пищи — у 47,8% пациентов (яблоко, морковь, рыбная кость, орехи), мелкие бусины, игрушки или их осколки — 37,5% пациентов, острые предметы (иглы, булавки, металлические скобки) — 14,7% пациентов. Инородные тела дыхательных путей могут находиться где угодно — носовых ходах, гортани, трахеи, бронхах, в ткани самого легкого. Самое опасное место — гортань и трахея, когда инородные тела могут перекрыть доступ воздуха. Инородные тела в главных и долевыми бронхах так же очень опасны. В нашем исследовании инородные тела чаще всего находились в правом главном бронхе у 17% пациентов, что объясняется особенностью бронхолегочной системы у детей [2]. Инородные тела в левом главном бронхе — 12,8% случаев. В левом нижнедолевом бронхе — 6,4%. В правом нижнедолевом бронхе — 4,3%. У 34% обследованных пациентов инородные тела не визуализировались, что связано с их самопроизвольной эвакуацией. Обследование чаще всего проводилось спустя какое-то время (дни, недели) после аспирации, когда развивалось воспаление (32,6%): чаще катаральный, слизисто-гнойный, гнойный эндобронхит, послуживший поводом для бронхоскопии. Данная ситуация довольно типична, т.к. известно, что в первое время после аспирации инородные тела могут вообще не проявлять себя [3].

Выводы: чаще всего инородные тела дыхательных путей встречаются у детей в возрасте до 3-х лет. Любое подозрение на аспирацию инородного тела — показание для проведения трахеобронхоскопии. Самая частая локализация — правый бронх. Треть пациентов имеют осложнения в виде трахеобронхита. Лечение должно проводиться в специализированном отделении. Дальнейшая терапия зависит от характера и выраженности воспалительного процесса.

Литература

1. Козырева Н.О. К проблеме аспирации инородных тел в дыхательные пути у детей. Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова // Журнал «Фундаментальные исследования». 2011. № 9 (часть 3). С. 411–415.
2. Нестеренко З.В., Бойцова Е.В., Маталыгина О.А., Трухманов М.С., Шабалов А.М., Шестакова М.Д., Лагно О.В., Богданова Н.М., Балашов А.Л. Анатомо-физиологические особенности, методы обследования, семиотика и синдромы поражения дыхательной системы у детей/ Учебно-методические рекомендации для студентов 3 курса педиатрического факультета / Санкт-Петербург, 2019. Сер. Библиотека педиатрического университета.

3. Bajaj D, Sachdeva A, Deepak D. Foreign body aspiration. J Thorac Dis. 2021 Aug;13(8):5159–5175. doi: 10.21037/jtd.2020.03.94.
4. Жигало, Д. А. Сравнительная характеристика инородных тел в желудочно кишечном тракте и дыхательных путях у детей / Д. А. Жигало, О. Р. Шолтанюк // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 58. — EDN GMOJOX.
5. Хлюпина, А. А. Дифференциальная диагностика симптома инородного тела в пищеводе / А. А. Хлюпина // Forcipe. — 2020. — Т. 3. — № S1. — С. 151–152. — EDN ZASFCR.