

УДК 616-34:616-053
В67

Авторы:

Волерт Татьяна Алексеевна — канд. мед. наук, ассистент кафедры детской хирургии СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России;
Щебенков Михаил Валентинович — д-р мед. наук, профессор кафедры детской хирургии СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России.

Рецензент:

Королев М. П. — председатель Российского эндоскопического общества, д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Волерт Т. А., Щебенков М. В.

В67 Инородные тела желудочно-кишечного тракта у детей : учебное пособие. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020. — 31 с.
ISBN 978-5-299-01059-6

В учебном пособии рассматриваются вопросы классификации, особенности диагностики, клиники и лечебной тактики у пациентов с инородными телами желудочно-кишечного тракта. Методики эндоскопической диагностики и лечения при различных видах инородных тел желудочно-кишечного тракта у детей.

Учебное пособие составлено на основании анализа доступной литературы и материалов научной и практической работы кафедры детской хирургии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И. И. Мечникова.

Учебное пособие предназначено для детских хирургов, педиатров, врачей-эндоскопистов.

УДК 616-34:616-053

СОДЕРЖАНИЕ

Условные сокращения	4
Введение	5
История, определения	6
Классификация	9
Клиническая картина	12
Диагностика	13
Лечебная тактика	14
Заключение	24
Дидактический аппарат	29
Рекомендуемая литература	31

УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

- АЧТВ — активированное частичное тромбопластиновое время
- ЖКТ — желудочно-кишечный тракт
- ИТ — инородное тело
- КТ — компьютерная томография
- ОРИТ — отделение реанимации и интенсивной терапии
- УЗИ — ультразвуковое исследование
- ФКС — фиброколоноскопия
- ФЭГДС — фиброэзофагогастродуоденоскопия
- ЭКГ — электрокардиография

ВВЕДЕНИЕ

Инородные тела желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) остаются одной из актуальных проблем детской хирургии и эндоскопии. Употребление несъедобных предметов случайно или намеренно является общей особенностью детей младшего возраста (до 5 лет), однако встречается и у детей старшего возраста. При проглатывании несъедобных объектов дети младшего возраста редко сообщают об этом родителям ввиду ограниченного языкового уровня развития, в свою очередь дети более старшего возраста не говорят об этом из-за смущения и боязни последствий. В данных условиях трудна ранняя диагностика происшествия, вследствие чего родители обращаются к врачу, когда у ребенка появляются жалобы или изменяется его поведение.

Большинство инородных тел проходит через пищеварительный тракт без последствий для здоровья. Однако инородные тела могут быть крупными и острыми, что приводит к их задержке в верхних отделах ЖКТ (рис. 1). Проглатывание некоторых несъедобных объектов, таких как магниты или батарейки, может привести к серьезным последствиям, вследствие чего своевременная диагностика и удаление подобных инородных тел чрезвычайно важны для предотвращения тяжелых осложнений со стороны ЖКТ, грудной клетки и брюшной полости.



Рис. 1. Инородные тела, удаленные из ЖКТ сотрудниками эндоскопического отделения ДГБ № 1

ИСТОРИЯ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Под инородными телами (*corpora aliena*) понимают различные тела и предметы как органического, так и неорганического происхождения, чуждые организму и внедрившиеся в ткани, органы, полости естественным путем либо через операционную или нанесенную твердым предметом рану.

История *заглатывания* инородных тел очень давняя. Имеются сведения о лечении еще в древние времена лиц, проглотивших различные предметы. Одни проглатывали инородные тела случайно. Крупные инородные тела чаще всего проглатывались фокусниками-шпагоглотателями, фанатиками, заключенными или душевнобольными людьми, мелкие (игрушки, пуговицы, монеты и другое) — в основном детьми.

Врачи средневековья при оказании помощи пациентам с проглоченными инородными телами стремились добиваться эвакуации инородного тела естественным путем. С этой целью они назначали слизистые отвары.

В Кенигсберском университете в 1635 г. хирургом Danial Schwabe для извлечения проглоченного ножа из желудка была выполнена гастротомия. Был извлечен нож длиной 17,5 см. Пациент выжил и спокойно прожил после этой операции еще много лет. Однако в те годы из-за несовершенства хирургической техники и методов анестезии гастротомия широкого распространения не получила.

В 1811 г. White удалил из подвздошной кишки проглоченную ложку, произведя энтеротомию. Из толстой кишки инородное тело впервые извлек Reol в 1886 г. Таким образом, до развития асептики, антисептики и начала использования серозно-мышечного кишечного шва удаление инородных тел из ЖКТ носило казуистический характер.

До появления эзофагоскопии и рентгена для диагностики инородных тел пищевода длительное время применялось его зондирование. Эта методика довольно широко использовалась вплоть до середины XX в. Так, V. R. Nacker предложил даже специальные эластичные зонды с наконечником из слоновой кости, будто бы позволяющие легче определять наличие в пищеводе инородного тела за счет звука, получающегося при соприкосновении зонда с инородным телом. Нередки были и осложнения, связанные или с ошибочным исключением инородного тела пищевода, или с травмами пищевода во время проведения самого зондирования.

Например, Б. С. Розановым приводится случай, когда в 1926 г. у 6-летнего ребенка, проглотившего монету, был применен зонд, который беспрепятственно прошел в желудок, после чего ребенок был выписан домой. А на следующий день пациент был повторно госпитализирован

Учебное издание

Татьяна Алексеевна **Волерт**,
Михаил Валентинович **Щебенков**

**ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА
У ДЕТЕЙ**

Учебное пособие

Редактор *Пугачева Н. Г.*
Корректор *Полушкина В. В.*
Компьютерная верстка *Тархановой А. П.*

Подписано в печать 16.03.2020. Формат 60 × 88^{1/16}.
Печ. л. 2. Тираж 1000 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская ул., 15–17,
литер В, пом. 231
тел./факс: (812) 495-36-09, 495-36-12,
<http://www.speclit.su>

Отпечатано в ООО «Литография Принт»,
191119, Санкт-Петербург, Днепропетровская ул., д. 8