

Смирнов А.Н.², Проничев М.А.¹, Киреева Н.Б.¹, Ганюшкин Н.М.¹**РЕДКИЙ СЛУЧАЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ, ВЫЗВАННОЙ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ (ШАРИКОМ ГИДРОГЕЛЯ), У РЕБЁНКА 11 МЕСЯЦЕВ**¹ ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава РФ, 603950, г. Нижний Новгород;² ГБУЗ НО «НОДКБ» (Нижегородская областная детская клиническая больница), 603136, г. Нижний Новгород

У детей инородные тела желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) встречаются часто, 80-90 % из них проходят через ЖКТ без каких-либо проблем. Однако в ряде случаев развивается клиническая картина перитонита, непроходимости кишечника, кровотечения, что требует оперативного лечения. Описанное в статье клиническое наблюдение острой кишечной непроходимости у 11-месячного ребёнка в результате проглатывания им шарика гидрогеля может оказаться полезным практикующим детским хирургам.

Ключевые слова: дети; инородное тело; кишечная непроходимость.

Для цитирования: Смирнов А.Н., Проничев М.А., Киреева Н.Б., Ганюшкин Н.М. Редкий случай кишечной непроходимости, вызванной инородным телом (шариком гидрогеля), у ребёнка 11 месяцев. *Детская хирургия.* 2019; 23(1): 48-49. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1560-9510-2019-23-1-48-49>

Для корреспонденции: Киреева Надежда Борисовна, профессор кафедры детской хирургии ФГБОУ ВО «Нижегородская государственная медицинская академия» Минздрава РФ, 603132, г. Нижний Новгород. E-mail: kireevaNB@yandex.ru

Smirnov A.N.², Pronichev M.A.¹, Kireeva N.B.¹, Ganyushkin N.M.¹**A RARE CASE OF INTESTINAL OBSTRUCTION CAUSED BY A FOREIGN BODY (HYDROGEL BALL) IN AN 11 MONTHS OLD CHILD**¹Nizhny Novgorod State Medical Academy, Nizhny Novgorod, 603950, Russian Federation;²Nizhny Novgorod Regional Children's Clinical Hospital, Nizhny Novgorod, 603136, Russian Federation

In children, foreign bodies of the gastrointestinal tract (GIT) are common, 80-90% of them pass through the GIT without any problem. However, in some cases the clinical picture of peritonitis, intestinal obstruction, bleeding develops, which requires surgical treatment. Described in the article the clinical observation of acute intestinal obstruction in an 11-month-old child, after he has swallowed a hydrogel ball, will be useful for practicing pediatric surgeons.

Key words: children; foreign body; intestinal obstruction.

For citation: Smirnov A.N., Pronichev M.A., Kireeva N.B., Ganyushkin N.M. A rare case of intestinal obstruction caused by a foreign body (hydrogel ball) in an 11 months old child. *Detskaya Khirurgiya (Pediatric Surgery, Russian journal)* 2019; 23(1): 48-49. (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/1560-9510-2019-23-1-48-49>

For correspondence: Nadezhda B. Kireeva, MD, Ph.D., DSci., Professor of the Department of Pediatric Surgery of the Nizhny Novgorod State Medical Academy, Nizhny Novgorod, 603132, Russian Federation. E-mail: kireevaNB@yandex.ru

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgments. The study had no sponsorship.

Received 29 September 2018

Accepted 01 October 2018

Инородные тела желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) (сопрога aliena) – это предметы, которые поступили в органы пищеварительного тракта извне или образовались в самом организме и по своему составу не могут быть использованы в нормальных условиях как пища. Инородные тела ЖКТ могут быть различными по характеру и происхождению [1].

У детей инородные тела ЖКТ встречаются часто, 80–90 % из них проходят через ЖКТ без каких-либо проблем. Однако в ряде случаев развивается клиническая картина перитонита, непроходимости кишечника, кровотечения, что требует оперативного лечения [2, 3].

Приводим редкое наблюдение развития острой кишечной непроходимости у ребенка после проглатывания им шарика гидрогеля.

Больной Р., 11 мес, был переведён из Городской детской больницы № 8 г. Дзержинска в хирургическое отделение Нижегородской областной детской клинической больницы 11.06.2017 г. на 4-е сутки от начала заболевания, в тяжёлом состоянии с жалобами на боли в животе, многократную рвоту, отсутствие стула. Из анамнеза известно, что ребёнок болен с 08.06.2017 г., когда появились первые симптомы – беспокойство, многократная рвота, субфебрильная температура, в связи с чем 10.06.2017 г. был госпитализирован в инфекционное

отделение ЦРБ, где находился в течение суток. Отмечалось ухудшение состояния: выросли вялость, адинамия, гипертермия, появилась многократная рвота с желчью, задержка стула в течение 3 сут. После консультации хирурга и выполнения обзорной рентгенографии пациент направлен в областную клинику с диагнозом острой кишечной непроходимости. При поступлении состояние тяжёлое, ребёнок вялый, беспокоится. Температура на субфебрильных цифрах. Пульс 126 уд. в мин, удовлетворительных качеств. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот умеренно вздут, болезненный во всех отделах, активно напряжён при осмотре. Симптомов раздражения брюшины нет. При ректальном исследовании ампула прямой кишки пуста, патологических примесей нет. Общий анализ крови: Hb 123 г/л; Эр. $4,41 \cdot 10^{12}/л$; Лейк. – $8,1 \cdot 10^9/л$ (п/я – 0%, с/я – 72%, лимф. – 20%, мон. – 8%), СОЭ – 8 мм/ч. Общий анализ мочи в норме. На обзорной рентгенограмме брюшной полости – единичные уровни жидкости, апнегатизация нижних отделов живота (рис. 1).

При УЗИ опеределаются эхографические признаки кистоподобного образования (инородного тела?) кишечника (рис. 2).

После предоперационной подготовки ребёнок был взят в операционную с предварительным диагнозом: острая высокая кишечная непроходимость. Выполнена средне-срединная



Рис. 1. Обзорная рентгенограмма брюшной полости – единичные уровни жидкости, аппневматизация нижних отделов живота.

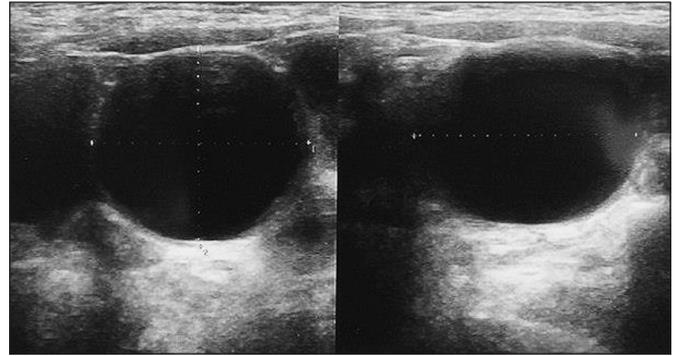


Рис. 2. УЗИ: определяются эхографические признаки кистоподобного образования (инородного тела?) кишечника.

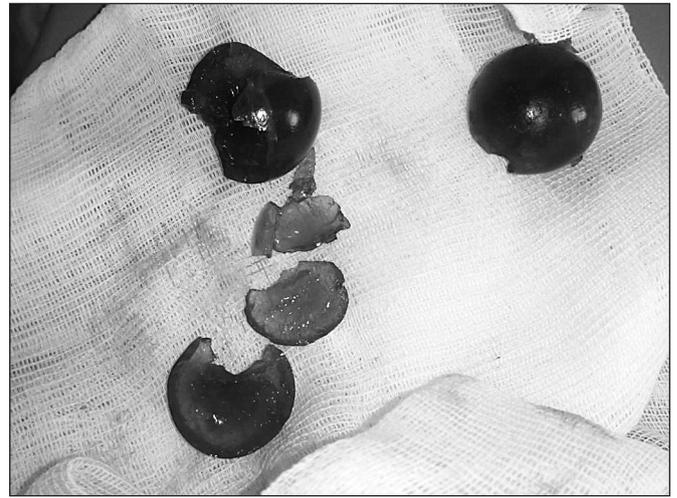


Рис. 3. Инородное тело (шарик гидрогеля) удалено из просвета кишки.

лапаротомия. В брюшной полости обнаружен серозный выпот в небольшом количестве. После эвентрации кишечника в рану на расстоянии ~50 см от илеоцекального угла в просвете кишки выявлено инородное тело 3 см в диаметре, полностью перекрывающее её просвет. Ниже препятствия кишечник спавшийся. Выполнена энтеротомия, инородное тело (шарик гидрогеля) удалено (рис. 3).

Рана стенки кишки ушита двурядным швом. Послеоперационный диагноз: острая обтурационная кишечная непроходимость, обусловленная инородным телом кишечника. Проводились инфузионная, антибактериальная терапия. Послеоперационное течение гладкое, рана зажила первичным натяжением. В удовлетворительном состоянии пациент выписан домой на 10-е сутки.

При расспросе матери ребёнка удалось установить, что накануне заболевания пациент играл со своей старшей сестрой шариками гидрогеля (размерами до 1 см), в результате чего один из них был проглочен ребёнком. При пассаже шарика по кишечнику произошло его набухание, увеличение до 3 см в диаметре, что привело к обтурации просвета кишки.

Таким образом, данное наблюдение иллюстрирует случай острой кишечной непроходимости, причиной которой явился шарик гидрогеля, увеличившийся до значительных размеров в процессе его пассажа по кишечнику и вызвавший обтурацию его просвета.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

ЛИТЕРАТУРА

1. Хрыщанович В.Я., Ладутько И.М., Прохорова Я.В. Инородные тела пищеварительного тракта: хирургические аспекты диагностики и лечения. *Медицинский журнал*. 2009; 1: 9-14.
2. Гераськин А.В., Дронов А.Ф., Смирнов А.Н. Инородные тела желудочно-кишечного тракта, брюшной полости и промежности. В кн.: *Хирургия живота и промежности у детей: Атлас*. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2012: 332.
3. Ашкрафт К.У., Холдер Т.М. Инородные тела желудочно-кишечного тракта. В кн.: *Детская хирургия*. СПб.: Хардфорд; 1996; (1): 98-100.

REFERENCES

1. Khryshchyanovich V.Y., Ladutko I.M., Prohorova Y.V. Foreign bodies of the digestive tract: surgical aspects of diagnosis and treatment. *Meditsinskiy zhurnal*. 2009; 1: 9-14. (in Russian)
2. Geraskyn A.V., Dronov A.F., Smirnov A.N. Foreign bodies of the gastrointestinal tract, abdominal cavity and perineum. In the book: *Surgery of the abdomen and perineum in children: atlas [Khirurgiya zhivota i promezhnosti u detey. Atlas]*. Moscow: GEOTAR-Media; 2012: 332. (in Russian)
3. Ashkraft K.U., Holder T.M. Foreign bodies of the gastrointestinal tract. In the book: *Pediatric Surgery [Detskaya khirurgiya]*. Spb.: Hardford; 1996 (1): 98-100. (in Russian)

Поступила 29 декабря

Принята в печать 04 июня 2018