



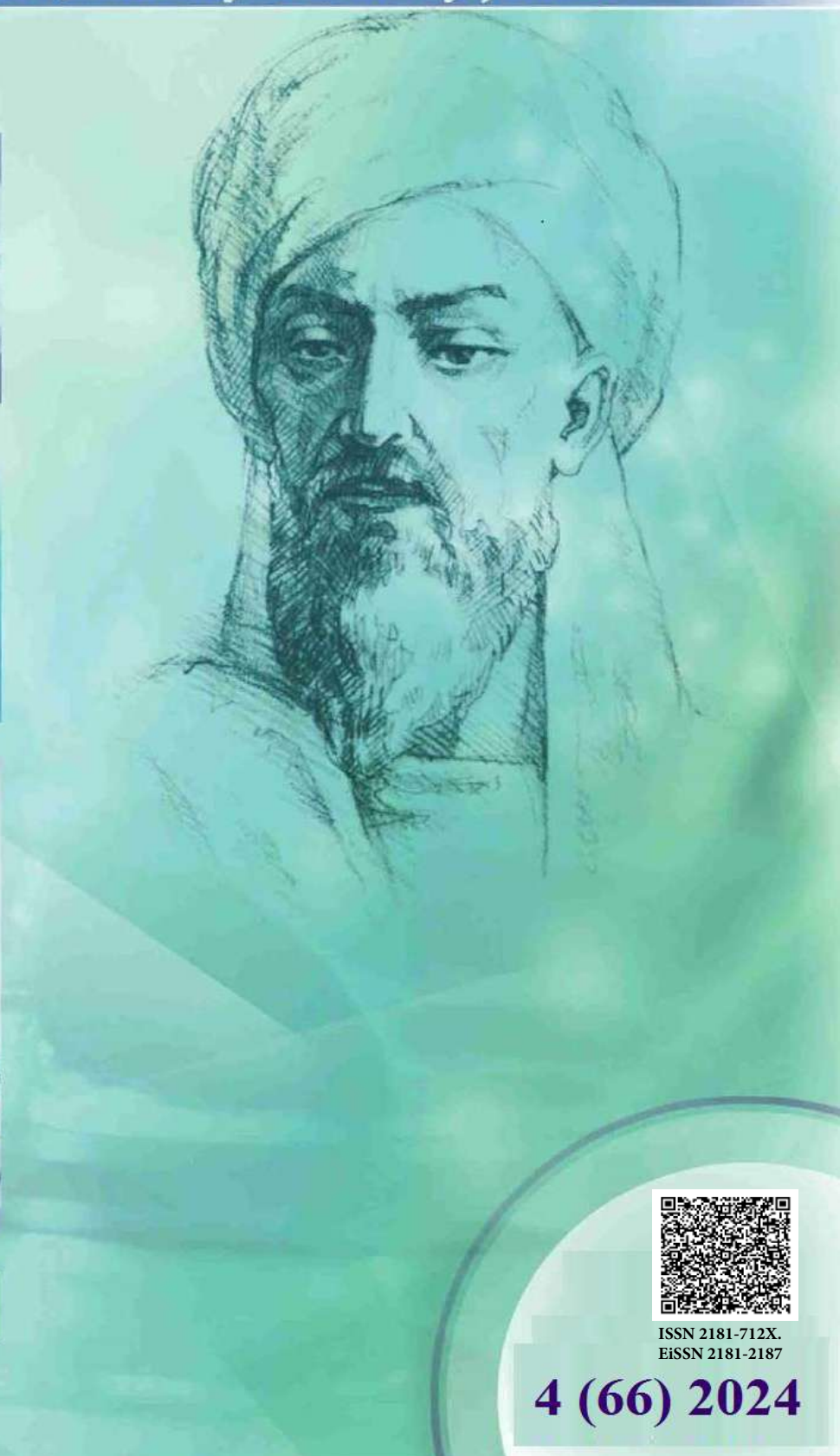
New Day in Medicine
Новый День в Медицине

NDM



TIBBIOVIYOTDA YANGI KUN

Ilmiy referativ, marifiy-ma'naviy jurnal



AVICENNA-MED.UZ



ISSN 2181-712X.
EiSSN 2181-2187

4 (66) 2024

Сопредседатели редакционной коллегии:

**Ш. Ж. ТЕШАЕВ,
А. Ш. РЕВИШВИЛИ**

Ред. коллегия:

М.И. АБДУЛЛАЕВ
А.А. АБДУМАЖИДОВ
Р.Б. АБДУЛЛАЕВ
Л.М. АБДУЛЛАЕВА
А.Ш. АБДУМАЖИДОВ
М.А. АБДУЛЛАЕВА
Х.А. АБДУМАДЖИДОВ
Б.З. АБДУСАМАТОВ
М.М. АКБАРОВ
Х.А. АКИЛОВ
М.М. АЛИЕВ
С.Ж. АМИНОВ
Ш.Э. АМОНОВ
Ш.М. АХМЕДОВ
Ю.М. АХМЕДОВ
С.М. АХМЕДОВА
Т.А. АСКАРОВ
М.А. АРТИКОВА
Ж.Б. БЕКНАЗАРОВ (главный редактор)
Е.А. БЕРДИЕВ
Б.Т. БУЗРУКОВ
Р.К. ДАДАБАЕВА
М.Н. ДАМИНОВА
К.А. ДЕХКОНОВ
Э.С. ДЖУМАБАЕВ
А.А. ДЖАЛИЛОВ
Н.Н. ЗОЛотова
А.Ш. ИНОЯТОВ
С. ИНДАМИНОВ
А.И. ИСКАНДАРОВ
А.С. ИЛЪЯСОВ
Э.Э. КОБИЛОВ
А.М. МАННАНОВ
Д.М. МУСАЕВА
Т.С. МУСАЕВ
М.Р. МИРЗОЕВА
Ф.Г. НАЗИРОВ
Н.А. НУРАЛИЕВА
Ф.С. ОРИПОВ
Б.Т. РАХИМОВ
Х.А. РАСУЛОВ
Ш.И. РУЗИЕВ
С.А. РУЗИБОВ
С.А. ГАФФОРОВ
С.Т. ШАТМАНОВ (Кыргызстан)
Ж.Б. САТТАРОВ
Б.Б. САФОВ (отв. редактор)
И.А. САТИВАЛДИЕВА
Ш.Т. САЛИМОВ
Д.И. ТУКСАНОВА
М.М. ТАДЖИЕВ
А.Ж. ХАМРАЕВ
Д.А. ХАСАНОВА
А.М. ШАМСИЕВ
А.К. ШАДМАНОВ
Н.Ж. ЭРМАТОВ
Б.Б. ЕРГАШЕВ
Н.Ш. ЕРГАШЕВ
И.Р. ЮЛДАШЕВ
Д.Х. ЮЛДАШЕВА
А.С. ЮСУПОВ
Ш.Ш. ЯРИКУЛОВ
М.Ш. ХАКИМОВ
Д.О. ИВАНОВ (Россия)
К.А. ЕГЕЗАРЯН (Россия)
DONG JINCHENG (Китай)
КУЗАКОВ В.Е. (Россия)
Я. МЕЙЕРНИК (Словакия)
В.А. МИТИШ (Россия)
В.И. ПРИМАКОВ (Беларусь)
О.В. ПЕШИКОВ (Россия)
А.А. ПОТАПОВ (Россия)
А.А. ТЕПЛОВ (Россия)
Т.Ш. ШАРМАНОВ (Казахстан)
А.А. ЩЕГОЛОВ (Россия)
Prof. Dr. KURBANHAN MUSLUMOV (Azerbaijan)
Prof. Dr. DENIZ UYAK (Germany)

ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН НОВЫЙ ДЕНЬ В МЕДИЦИНЕ NEW DAY IN MEDICINE

*Илмий-рефератив, маънавий-маърифий журнал
Научно-реферативный,
духовно-просветительский журнал*

УЧРЕДИТЕЛИ:

**БУХАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ООО «ТИББИЁТДА ЯНГИ КУН»**

Национальный медицинский
исследовательский центр хирургии имени
А.В. Вишневского является генеральным
научно-практическим
консультантом редакции

Журнал был включен в список журнальных
изданий, рецензируемых Высшей
Аттестационной Комиссией
Республики Узбекистан
(Протокол № 201/03 от 30.12.2013 г.)

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

М.М. АБДУРАХМАНОВ (Бухара)
Г.Ж. ЖАРЫЛКАСЫНОВА (Бухара)
А.Ш. ИНОЯТОВ (Ташкент)
Г.А. ИХТИЁРОВА (Бухара)
Ш.И. КАРИМОВ (Ташкент)
У.К. КАЮМОВ (Тошкент)
Ш.И. НАВРУЗОВА (Бухара)
А.А. НОСИРОВ (Ташкент)
А.Р. ОБЛОКУЛОВ (Бухара)
Б.Т. ОДИЛОВА (Ташкент)
Ш.Т. УРАКОВ (Бухара)

4 (66)

2024

апрель

www.bsmi.uz

<https://newdaymedicine.com> E:

ndmuz@mail.ru

Тел: +99890 8061882

УДК 616.346.2-003.6-053.2-089

ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА — РЕДКИЙ СЛУЧАЙ ИЗ ПРАКТИКИ (клиническое наблюдение)

Курбонов Джафар Джуракулович, ORCID 0009-0000-3205-4714

Азизов Маматкул Курбонович, Мавлянов Фарход Шавкатович, Джуракулов Жасур
Джафарович

¹Областной детский многопрофильный медицинский центр г Самарканд Узбекистан.

²Самаркандский государственный медицинский университет Узбекистан, г.Самарканд, ул.
Амира Темура, Тел: +99818 66 2330841 E-mail: sammi@sammi.uz

✓ **Резюме**

Представляем клинический случай больной Н. 1,5 года находившегося на обследовании и лечении в Самаркандском областном детском медицинском многопрофильном центре по поводу инородного тела ЖКТ. Девочке проведено лабораторно-диагностическое исследование включающие общий анализ мочи, крови, динамическую обзорную рентгеноскопию брюшной полости и лапароскопию. Рентгенологическое исследование проведено на аппаратах KXO-50F Model TYPE BXB-0324CS=4 (Toshiba) и Shimadzu FlexaVisio 2016 Model Shimadzu 0.6/1. Для лапароскопии в качестве базового набора использован стандартный комплект эндовидеохирургического оборудования с инструментарием фирмы «Karl Storz».

Ключевые слова: случай из практики, инородные тела червеобразного отростка, дети

FOREIGN BODIES OF THE VERMIFORM APPEAL - A RARE CASE FROM PRACTICE (clinical observation)

Kurbonov Jafar Dzhurakulovich, ORCID 0009-0000-3205-4714

Azizov Mamatkul Kurbonovich, Mavlyanov Farkhod Shavkatovich, Dzhurakulov Zhasur Jafarovich

¹Regional children's multidisciplinary medical center in Samarkand, Uzbekistan.

²Samarkand State Medical University Uzbekistan, Samarkand, st. Amira Temura, Tel: +99818 66
2330841 E-mail: sammi@sammi.uz

✓ **Resume**

We present a clinical case of patient N., 1.5 years old, who was undergoing examination and treatment at the Samarkand Regional Children's Medical Multidisciplinary Center for a foreign body in the gastrointestinal tract. The girl underwent a laboratory diagnostic study, including a general analysis of urine and blood, dynamic X-ray of the abdominal cavity and laparoscopy. X-ray examination was carried out using KXO-50F Model TYPE BXB-0324CS=4 (Toshiba) and Shimadzu FlexaVisio 2016 Model Shimadzu 0.6/1 devices. For laparoscopy, a standard set of endovideosurgical equipment with instruments from Karl Storz was used as a basic set.

Key words: case study, foreign bodies of the appendix, children

Актуальность

Инородные тела (лат. – corpora aliena) желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) – это различные предметы, попавшие в него случайно или умышленно либо образовавшиеся в нем [1]. Такие случаи в основном встречаются у детей в возрасте от 6 месяцев до 5 лет. В последние годы изменился характер инородных тел ЖКТ [1, 4, 8, 9]. Отмечается тенденция к увеличению числа детей, поступающих в хирургические стационары с «агрессивными» инородными телами (ИТ) [2, 3, 7]. К ИТ, оказывающим выраженное патологическое воздействие на органы пищеварительной системы, следует отнести: иголки, булавки, саморезы, рыбы кости, щелочные батарейки таблеточного типа, магнитные шарики. Жизни угрожающие осложнения, вызванные попаданием ИТ в ЖКТ, во многом определяются характером, локализацией и

длительностью их нахождения. Отдельного внимания заслуживают дисковые батарейки и магнитные шарики [5, 6, 10, 11]. В настоящее время магниты нашли широкое применение в бытовых гаджетах и детских игрушках. Проглатывание предметов, обладающих магнитным полем, является весьма частым. Достоверных указаний о деструктивном эффекте постоянного магнитного поля в отношении морфологических структур ЖКТ нет, тем не менее осложнения, требующие хирургической помощи, обычно наступают при проглатывании магнитов с травмирующей формой или нескольких магнитов [12, 13].

Описание проблемы.

Представляем клинический случай больной Н. 1,5 года находившегося на обследовании и лечении в Самаркандском областном детском медицинском многопрофильном центре по поводу инородного тела ЖКТ. Девочке проведено лабораторно-диагностическое исследование включающие общий анализ мочи, крови, динамическую обзорную рентгеноскопию брюшной полости и лапароскопию. Рентгенологическое исследование проведено на аппаратах KXO-50F Model TYPE BXB-0324CS=4 (Toshiba) и Shimadzu FlexaVisio 2016 Model Shimadzu 0.6/1. Для лапароскопии в качестве базового набора использован стандартный комплект эндовидеохирургического оборудования с инструментарием фирмы «Karl Storz». Пациентке проведена операция — диагностическая лапароскопия, ревизия органов брюшной полости, лапароскопическая аппендэктомия вместе с инородным телом (металлический шарик № 1). Диагностическая оценка. Больная поступила в приемный покой 29.12.23 с жалобами со слов матери на беспокойство, боль в животе, снижение аппетита. Из анамнеза установлено, что мать девочки не знает о времени проглатывания инородных тел. За последние 2 дня из прямой кишки девочки выпало 3 магнита. Больной проведена обзорная рентгенография брюшной полости, где в области илеоцекального угла обнаружены инородные тела № 2. Больная госпитализирована. В течении 2 дней больная активно наблюдалась, у девочки периодически наблюдалась боли в животе. На обзорных рентгенограммах в динамике через 12 и 48 часов расположение инородных тел было без изменений (рис. 1).



Рисунок 1. Обзорная рентгенография брюшной полости.

Клинические данные. Девочка от 2-й беременности, 2-е роды, физиологические. Беременность и роды протекали нормально. Наследственный анамнез не отягощен. На диспансерном учете не состоит. Аллергоанамнез: со слов матери пищевой и медикаментозной аллергии не отмечалось. При объективном осмотре: состояние средней степени тяжести. Правильного телосложения, умеренного питания. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски, влажные, чистые от сыпи. Слизистая оболочка ротоглотки не гиперемирована. В легких дыхание проводится по всем полям, хрипов нет. Сердечные тоны ясные, ритмичные. Пульс ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. Печень и селезенка не увеличены, безболезненны. Стул после клизмы оформлен, обычной окраски, без патологических примесей.

Status localis: язык влажный, чистый. Живот не вздут, симметричный, участвует в акте дыхания. При пальпации живот мягкий, напряжения мышц передней брюшной стенки нет. При глубокой пальпации локальная болезненность в правой подвздошной и окологепаточной областях. Симптом Щеткина—Блюмберга отрицательный. Лабораторно-диагностические исследования: анемия (Hb-98,0 г/л); общий анализ мочи в пределах нормы. На основании изложенного выставлен предварительный диагноз: Инородные тела терминального отдела подвздошного кишечника (магнетики-шарики). Терапевтическая оценка. 6.01.24 выполнена операция. Под общим обезболиванием после обработки операционного поля через проколы передней брюшной стенки инсуфлирован CO₂, введены троакары и манипуляторы. При ревизии органов брюшной полости: червеобразный отросток расположен в правой подвздошной области, вторично изменен. В просвете червеобразного отростка обнаружены 2 инородных тела (рис. 2).

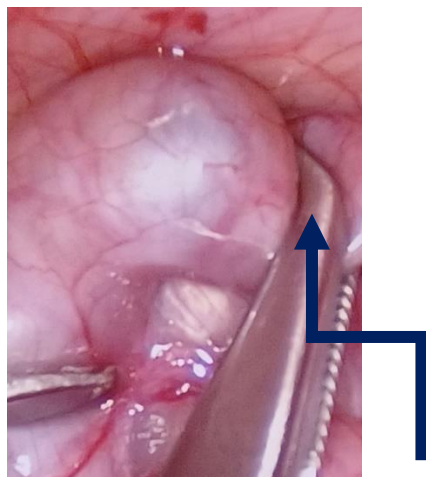


Рисунок 2. Лапароскопическая визуализация инородного тела в просвете червеобразного отростка.

В малом тазу небольшое количество серозной жидкости. Произведена лапароскопическая аппендэктомия вместе с инородными телами (Рисунок 3).



Рисунок 3. Извлечение инородных тел из просвета червеобразного отростка.

При дальнейшей ревизии других видимых патологических изменений не выявлено.

Наблюдение и исход. Послеоперационный период протекал без осложнений. Больному не назначена медикаментозная терапия. Общее состояние улучшилось, раны зажили первичным натяжением. В удовлетворительном состоянии ребенок выписан домой под наблюдение педиатра и детского хирурга по месту жительства.

Инородные тела являются серьезной проблемой педиатрии. Все больше и больше приобретают популярность игрушки — магнитные шарики, проглатывание которых может протекать как бессимптомно, так и с неспецифической клиникой. В неявных и сомнительных случаях очень важны тщательный сбор анамнеза и своевременный диагностический поиск.

Следует отметить, что тактика ведения детей с инородными телами может быть различной. В некоторых случаях предлагается выжидательный подход, так как возможно прохождение мелких инородными телами по желудочно-кишечному тракту и их выход из организма естественным путем. Однако в случаях попадания в желудочно-кишечный тракт инородных тел — магнитов и батареек выжидательная тактика себя не оправдывает в связи с высоким риском развития осложнений и возможным летальным исходом.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Антонова Е.В., Холостова В.В., Халафов Р.В. Случай длительного нахождения инородных магнитных тел в желудке. // *Детская хирургия*. 2013;2:52–53.
2. Бабаева А.А. Множественные инородные тела желудочно-кишечного тракта (клиническое наблюдение). // *Вестник новых медицинских технологий. Электронный журнал*. 2014;1:2-92.
3. Бабаева А.А. Лучевая диагностика инородных тел желудочно-кишечного тракта. // *Терапевт*. 2015;7:68–74.
4. Бабаева А.А. Рентгенологическая диагностика безоаров в желудочно-кишечном тракте. *Вестник новых медицинских технологий. // Электронное издание*. 2017;3:2-12.
5. Веселый С.В., Сопов Г.А., Латышов К.В. Инородные тела желудочно-кишечного тракта у ребенка на фоне частичной обтурационной кишечной непроходимости. // *Детская хирургия*. 2012;1:50–51.
6. Волков С.С., Ковальчук Е.С., Ланцова Е.Э., Ничик В.Г. Множественные инородные тела желудочно-кишечного тракта у девочки 14 лет. // *Детская хирургия*. 2004;6:55–56.
7. Войновский А.Е., Азаров Г.В., Коляденкова Т.Г. Диагностика и лечение при инородных телах желудочно-кишечного тракта. // *Хирургия. Журнал им. Н.И.Пирогова*. 2012;8:51–54.
8. Донской Д.В., Ионов Д.В., Коровин С.А. и др. Классификация и лечебная тактика при инородных телах желудочно-кишечного тракта у детей. // *Детская хирургия*. 2017;21(3):127–130.
9. Ершова Е.С. Осложнения после проглатывания инородных тел детьми. // *Региональный вестник*. 2020;1(40):15–16.
10. Ионов Д.В. Диагностика и лечебная тактика при инородных телах желудочно-кишечного тракта у детей. / Автореф. дис. к.м.н. Москва. 2015.
11. Михайлова О.Е., Великанов А.В., Чукреев В.И. и др. Инородные тела желудочно-кишечного тракта у детей. // *Вестник Уральского государственного медицинского университета*. 2015;4:51–54.
12. Петлах В.И. Инородные тела желудочно-кишечного тракта у детей: классификация, диагностика и тактика лечения. // *Лечение и профилактика*. 2021;11(2):52–61.
13. Speidel A.J., Wölfle L., Mayer B., Posovszky C. Increase in foreign body and harmful substance ingestion and associated complications in children: a retrospective study of 1199 cases from 2005 to 2017. *BMC Pediatr*. 2020; 20(1):560.

Поступила 20.03.2024