

6. Bergner A., Huber R.M. Interventional bronchoscopy in lung cancer. Internist (Berl.). 2011; 52 (2): 155-7.

7. Wilson R.W., Frazier A.A. Pathological–ra-

diological correlations: pathological and radiological correlation of endobronchial neoplasms: part II, malignant tumors. Ann Diagn Pathol. (1998) 2:31-4

8. Wilson R.W., Kirejczyk W. Pathological and radiological correlation of endobronchial neoplasms: Part I, benign tumors. Ann Diagn Pathol. (1997) 1:31-46.

В.А. Саввина, И.Ю. Шейкин, А.Ю. Тарасов, В.Н. Николаев, А.Р. Варфоломеев

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ СВИЩ ТОНКОЙ КИШКИ, СФОРМИРОВАННЫЙ МАГНИТНЫМИ ИНОРОДНЫМИ ТЕЛАМИ

DOI 10.25789/YMJ.2024.88.32

УДК 616.34 – 007.274

Показано развитие серьезного осложнения магнитных инородных тел у ребенка без клинических проявлений.

Инородные тела желудочно-кишечного тракта были обнаружены случайно при рентгенологическом исследовании по поводу другой патологии. Давность экспозиции магнитных инородных тел неизвестна. Состояние ребенка оставалось удовлетворительным. Выявлено фиксированное расположение инородных тел в брюшной полости, ребенок оперирован экстренно-отсроченно. На операции выявлен патологический сформированный свищ между нижней горизонтальной ветвью двенадцатиперстной и начальной отделом тощей кишки. Выполнено разобщение свища, ушивание стенок полых органов. Пациент выписан с выздоровлением.

Ключевые слова: инородные тела кишечника, дети, магниты.

The development of a serious complication of magnetic foreign bodies in a child without clinical manifestations is shown in this article.

Foreign bodies of the gastrointestinal tract were discovered accidentally during an X-ray examination for another pathology. The duration of exposure to magnetic foreign bodies is unknown. The child's condition remained satisfactory. A fixed location of foreign bodies in the abdominal cavity was revealed, and the child underwent emergency and delayed surgery. The operation revealed a pathologically formed fistula between the lower horizontal branch of the duodenum and the initial section of the jejunum. The fistula was disconnected and the walls of the hollow organs were sutured. The patient was discharged with recovery.

Keywords: foreign bodies of the intestine, children, magnets.

По мнению многих авторов [5], даже одиночное магнитное инородное тело не всегда может свободно самоэвакуироваться из желудочно-кишечного тракта ребенка. Множественные магнитные инородные тела могут в короткие сроки вызвать серьезные осложнения [7]. Клинические симптомы осложнений магнитных инородных тел кишечника неспецифичны, что может длительное время создавать сложности в своевременной диагностике. Редко такие инородные тела могут протекать бессимптомно, даже при развитии грозных осложнений. **Цель** демонстрации клинического случая -

обратить внимание на бессимптомное течение патологически сформированного межкишечного соустья.

Ребенку К. 3 лет по поводу положительной реакции пробы Манту выполнена 06.09.2023 рентгенография органов грудной клетки. Поскольку на пленку попал снимок и грудной, и брюшной полости, случайно обнаружены магнитные инородные тела в виде «цепочки» в проекции мезогастрия. Давность нахождения инородных тел в кишечнике неизвестна, факт проглатывания магнитов родители не помнят. Состояние ребенка удовлетворительное, активен, жалоб не предъявляет, живот мягкий, безболезненный, патологические образования пальпаторно в брюшной полости не определяются. Стул самостоятельно.

С направительным диагнозом инородные магнитные тела тонкого кишечника ребенок 08.09.2023 поступает на стационарное обследование и лечение в хирургическое отделение Педиатрического центра, доставлен санрейсом из ЦРБ. Выполнены диагностические исследования: УЗИ брюшной полости патологических изменений не выявило, фиброзофагогастроскопия – застойная гастропатия. Выполнена обзорная рентгенограмма брюшной

полости в прямой проекции при поступлении: определяются пневматизированные петли толстого кишечника; скопление рентгенконтрастных теней в виде цепочки определяется на уровне L3,4 размерами до 4 мм в диаметре каждый; уровней жидкости и свободного газа в брюшной полости нет. Заключение: цепочка в виде браслетика из мелких инородных тел в проекции брюшной полости (рисунок). Общий



Обзорная рентгенограмма брюшной полости при поступлении

САВВИНА Валентина Алексеевна – д.м.н., проф. МИ СВФУ им. М.К. Аммосова, зам. по хирургии директора педиатрического центра ГАУ РС(Я) «РБ №1-НЦМ им. М.Е. Николаева», гл. внештатный детский хирург МЗ РС(Я); **ШЕЙКИН Иннокентий Юрьевич** – врач детский хирург ПДЦ РБ №1-НЦМ, аспирант МИ СВФУ им. М.К. Аммосова, ассистент кафедры; **ТАРАСОВ Антон Юрьевич** – зав. отд. Педиатрического центра ГАУ РС(Я) «РБ №1-НЦМ им. М.Е. Николаева»; **НИКОЛАЕВ Валентин Николаевич** – доцент МИ СВФУ им. М.К. Аммосова; **ВАРФОЛОМЕЕВ Ахмед Романович** – д.м.н., проф. МИ СВФУ им. М.К. Аммосова.

анализ крови при поступлении: L - 7,1; ЭР-4,15; НВ-97 г/л; т/ц – 263, п/я-1; с/я-36; эоз-8; л/ц-53; м/ц-2; СОЭ- 12 мм/ч.

Учитывая анамнез, стабильный общий статус пациента, отсутствие жалоб, удовлетворительное самочувствие, мягкий безболезненный живот без симптомов раздражения брюшины, анализ крови без воспалительных изменений решено готовить ребенка на отложенное оперативное лечение.

10.09.2023 выполнена контрольная обзорная рентгенография брюшной полости – без изменений. За выходные дни состояние ребенка удовлетворительное, активен, жалоб не предъявляет, живот безболезненный, стул самостоятелен. Накануне операции назначена подготовка – стол 1а, инфузионная терапия, за 40 мин до операции выполнена периоперационная антибиотикопрофилактика препаратом ампициллина сульбактам из расчета 150 мг/кг/сут в/в медленно. 11.09.2023 выполнена операция срединная лапаротомия, при ревизии ниже связки Трейтца на 10 см обнаружен сформированный межкишечный свищ между нижней горизонтальной ветвью двенадцатиперстной и начальным отделом тощей кишки, в просвете пропальпированы инородные тела. Выполнено рассечение свища, удалены инородные тела – круглые разноцветные магнитные шарики диаметром 0,3 см, сцепленные между собой, в количестве 34 штук. Интраоперационно выполнен рентгенконтроль брюшной полости – других инородных тел не выявлено. Ушивание стенки двенадцатиперстной и тощей кишок двухрядным швом нитью ПДС 4/0. Операционная рана послойно ушита с оставлением дренажа в области ушивания свищей. Послеоперационный период протекал без осложнений, голод в течение двух суток, со 2 сут начато поение. На 3-и послеоперационные сутки переведен в общую палату на уход матери, начата энтеральная нагрузка, удален дренаж из брюшной полости. Выписан на 11-е послеоперационные сутки в удовлетворительном состоянии.

Инородные тела желудочно-кишеч-

ного тракта являются частой патологией у детей раннего возраста, могут вызывать серьезные осложнения, особенно при наличии множественных магнитных инородных тел. Отсутствие специфических клинических симптомов препятствует своевременной диагностике патологически сформированных межкишечных соустьев. По мнению авторов [1, 3], показанием к оперативному лечению служит не только нарастание болевого абдоминального синдрома и признаков кишечной непроходимости, но и отсутствие естественного продвижения магнитных инородных тел по ходу пищеварительного тракта. Лечебная тактика при проглатывании магнитных шариков зависит от локализации, времени с момента их попадания в просвет пищеварительного тракта и наличия осложнений [6]. При фиксированных магнитах в пищеварительном тракте тактика должна быть активной. Авторами [1] предложен алгоритм тактики при наличии магнитных инородных тел в желудочно-кишечном тракте ребенка – при бессимптомном течении заболевания показано динамическое наблюдение в условиях хирургического стационара с рентгенологическим контролем через 4-6 ч. При отсутствии продвижения магнитных инородных тел показана срочная операция. Магнитные инородные тела относят к физически активным инородным телам, оказывающим компрессионное воздействие на стенку полого органа [2, 4], вследствие чего за короткое время может сформироваться патологический межкишечный свищ.

Выводы:

1. Наличие в желудочно-кишечном тракте ребенка магнитных инородных тел должно насторожить на возможность развития хирургических осложнений.

2. При отсутствии клинических жалоб со стороны брюшной полости наличие фиксированных магнитных инородных тел в кишечнике по рентгенологическому исследованию является показанием для экстренно-отсроченной операции и ревизии органов желудочно-кишечного тракта.

Литература

1. Диагностика и лечебная тактика при магнитных инородных телах желудочно-кишечного тракта у детей / В.И. Аверин, С.Б. Голубицкий, А.В. Заполянский [и др.] // Новости хирургии. 2017. Т. 25, №3. С. 317-324.

Diagnosis and treatment tactics for magnetic foreign bodies of the gastrointestinal tract in children. / Averin V.I., Golubitskiy S.B., Zapolianskiy A.V. et al. // Surgery news. 2017; 25 (3): P.317-324.

2. Антонов Е.В., Холостова В.В., Халафов Р.В. Случай длительного нахождения инородных магнитных тел в желудке // Детская хирургия. 2013. №2. С. 52-53.

Antonov E.V., Kholostova V.V., Khalafov R.V. A case of long-term presence of foreign magnetic bodies in the stomach. Children's surgery, 2013; 2: 52-53.

3. Бабич И.И., Багновский И.О. Инородные тела пищеварительного тракта у детей // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. 2017. Т. 7, №4. С. 26-30.

Babich I.I., Bagnovskiy I.O. Digestive tract foreign bodies in children. Russian Bulletin of Pediatric Surgery, Anesthesiology and Resuscitation. 2017; 7 (4): 26-30.

4. Классификация и лечебная тактика при инородных телах желудочно-кишечного тракта у детей / Д.В. Донской, Д.В. Ионов, С.А. Корovin [и др.] // Детская хирургия. 2017. №3. С. 127-130.

Classification and treatment tactics for foreign gastrointestinal bodies in children. / Donskoy D.V., Ionov D.V., Korovin S.A. et al. // Children's surgery, 2017; 3: 127-130.

5. Магнитные инородные тела желудочно-кишечного тракта у детей / А.Ю. Разумовский, А.Н. Смирнов, Р.О. Игнатьев [и др.] // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2012; (9): 64-9.

Magnetic foreign bodies of the gastrointestinal tract in children. / Razumovskiy A.U., Smirnov A.N., Ignatiev K.O. et al. // Surgery, N.I.Pirogov Journal. 2012; (9): 64-9.

6. Диагностика и лечение детей с магнитными инородными телами желудочно-кишечного тракта / Ю.Ю. Соколов, Д.В. Ионов, Д.В. Донской [и др.] // Детская хирургия. 2013. №6. С. 10-13.

Diagnosis and treatment of children with magnetic foreign bodies of the gastrointestinal tract. / Sokolov Y.Y., Ionov D.V., Donskoy D.V. et al. // Children's surgery. 2013; 6: 10-13.

7. Множественные магнитные инородные тела желудочно-кишечного тракта у детей / А.Н. Шапкина, Е.С. Шмырева, Е.П. Яковлева [и др.] // Тихоокеанский медицинский журнал. 2021; (4): 62-4.

Multiple magnetic foreign bodies of the gastrointestinal tract in children. / Shapkina A.N., Shmireva E.C., Yakovleva E.P. et al. // Pacific Medical Journal. 2021; (4): 62-4.