

ДИАГНОСТИКА ОСТРОЙ СПАЕЧНОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У ДЕТЕЙ

Кульчицкий О.А., Соловьев А.Е.

Рязанский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, Рязань

Введение. Ишемическое повреждение играет важную роль в этиологии и патогенезе заболеваний органов брюшной полости. Особую актуальность они приобретают в условиях экстренной хирургии в оценке степени этих нарушений, выборе рациональной тактики при острых ишемических поражениях кишечника. В клинической практике для оценки кровообращения в кишечнике обычно пользуются визуальными признаками, которые основываются на анализе цвета, блеска серозной оболочки, пульсации брыжеечных сосудов, наличии перистальтических сокращений, характера выпота брюшной полости. Недостатком является субъективизм оценки.

Цель исследования. Определить возможность эндоскопических и лабораторных методов исследования в диагностике ишемии кишечника при острой спаечной кишечной непроходимости (ОСКН) у детей.

Материалы и методы. Проводили общепринятое обследование 40 детям с ОСКН, включая УЗИ, рентгенографию брюшной полости, лапароскопию, а также лабораторные методы исследования. Особое внимание уделялось лапароскопии и исследованию уровня лактата в крови при поступлении и в послеоперационном периоде. Определяли уровень лактата в плазме крови «колориметрическим тестом для определения лактата в сыворотке, плазме и цереброспинальной жидкости». Статистически анализировали различия уровня лактата в зависимости от стадии заболевания с помощью критерия Краскела – Уоллиса.

Результаты. Выделены 3 клинических стадии ОСКН: компенсированная, субкомпенсированная и декомпенсированная. Критерии выделения стадий: время, прошедшее с момента заболевания, особенности клиники, УЗИ, рентгенологические и инструментальные исследования, данные лапароскопии и оперативного вмешательства. Определяли степень эндотоксикоза и уровень лактата крови. Установлено, что лапароскопия и уровень лактата крови позволяют с точностью до 80% диагностировать ишемию и стадию заболевания. Повышение уровня лактата крови в 2 раза является показателем ишемии кишечника и требует хирургического вмешательства.

Заключение. Лапароскопические исследования и уровень лактата крови при ОСКН у детей представляется важными факторами диагностики ишемии кишечника.