

ХИМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ

Максимова С.В.¹, Цап Н.А.^{1,2}, Некрасова Е.Г.², Мликова Т.В.², Бабин И.Г.²

¹ Уральский государственный медицинский университет, Екатеринбург

² Областная детская клиническая больница, Екатеринбург

Введение. Ожоги пищевода занимают первое место по частоте среди всех повреждений пищевода, они требуют длительного лечения в условиях стационара и дальнейшей длительной реабилитации. Количество детей, получающих данную травму, не снижается, развитие осложнений в результате ожога при отсутствии своевременной и адекватной медицинской помощи приводит к инвалидизации ребенка и социальной дезадаптации.

Цель исследования. Изучить частоту, возрастной состав и структуру химических ожогов пищевода у детей, совершенствовать методы диагностики и лечения.

Материалы и методы. В отделении торакальной хирургии с 2015 по 2020 г. пролечено 187 детей с химическим ожогом пищевода (ХОП). Преобладали дети раннего возраста (70% составили дети с 1 года до 3 лет, 12% — с 3 до 7 лет, 18% — старше 7 лет). Количество госпитализаций: 2015 г. — 25 детей, 2016 г. — 36, 2017 г. — 40, 2018 и 2019 гг. — 34, 2020 г. — 18). По степени химического ожога преобладает III степень.

Результаты. Всем поступившим детям выполнялась диагностическая ФГДС на 7–10-е сутки после ожога. При выявлении II степени и более ХОП, рубцовом стенозе проводилось профилактическое бужирование (прямое бужирование пищевода вслепую, бужирование пищевода за нить, бужирование пищевода по струне под эндотрахеальным наркозом). Через 2 нед. после бужирования проводилось повторное ФГДС — при выявлении III степени ХОП, рубцовом стенозе пищевода профилактическое бужирование продолжалось.

Заключение.

1. Тенденции к снижению частоты химических ожогов пищевода у детей достоверно не определяется, преобладают дети раннего возраста. В структуре диагноза преобладают ожоги пищевода III степени.

2. Соблюдение алгоритма оказания помощи детям с химическими ожогами пищевода на всех этапах лечения является необходимым условием выздоровления и снижает количество рубцовых стенозов. Профилактическое бужирование пищевода предупреждает развитие рубцового стеноза пищевода при III степени ожога.

3. Методика бужирования пищевода по струне позволяет достичь восстановления просвета пищевода у детей со стенозами в сокращенные сроки без оперативного лечения.