

ОПЫТ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ С ХИМИЧЕСКИМИ ОЖОГАМИ ПИЩЕВОДА

Рукевич С.Г.¹, Карпова И.Ю.²

¹ Городская детская клиническая больница № 1, Нижний Новгород

² Приволжский исследовательский медицинский университет, Нижний Новгород

Материалы и методы. В детской городской клинической больнице № 1 Нижнего Новгорода за период 2018–2020 г. обследовано 124 ребенка в возрасте от 5 месяцев до 5 лет после употребления прижигающих веществ. Эзофагогастродуоденоскопию проводили в первые 3 суток аппаратом Pentax EG-2490 K с диаметром наружной трубки 7,8 мм (процессор ЕРК-3000), на 7–10-е и 21–23-е сутки в обычном свете и узкоспектральном режиме (функция i-scan). Химический ожог пищевода выявлен у 98 (79%) пациентов. Повреждения II–III степени диагностировали у 44 детей (45%). При обследовании в узком спектре на 7–10-е сутки у 14 больных выявили усиление сосудистого рисунка, как признак эпителизации. У 5 пострадавших при эзофагоскопии визуализировали зоны, лишенные сосудов в слизистом и подслизистом слое, что соответствовало III степени тяжести ожога. У 25 обследованных фибриновые наложения препятствовали осмотру в режиме i-scan. На 21–23-е сутки у 19 детей отмечена полная эпителизация. Рубцы пищевода различной локализации выявили в 11 случаях, среди них в 10 наблюдениях на 7–10-е сутки диагностировали рубцовый стеноз. Локусы с послеожоговыми стриктурами пищевода были лишены сосудов, при их осмотре в узкоспектральном режиме эффективность эзофагоскопии повышалась.

Результаты. Пациентам с рубцовыми стенозами дилатацию пищевода начинали с бужирования «по струне» под эндоскопическим контролем (2–3 процедуры), далее с переходом на поддерживающее бужирование «вслепую». Двум пациентам с рефрактерными стенозами потребовалось более 5 дилатаций «по струне» под эндоскопическим контролем. Дальнейшее эндоскопическое наблюдение проводили не реже 1 раза в 3 месяца.

Заключение. Таким образом, повреждения пищевода после химических ожогов эндоскопически подтверждают в 79% наблюдений. Посттравматическое стенозирование пищевода возникает в 10,2% случаев. Эзофагоскопия с применением узкоспектрального режима позволяет выявить на 7–10-е сутки зоны, лишенные сосудов, и улучшает визуализацию рубцов на 21–23-е сутки.