

## ОСЛОЖНЕНИЕ НАХОЖДЕНИЯ МАГНИТОВ В ЖЕЛУДКЕ И ПОПЕРЕЧНО-ОБОДОЧНОЙ КИШКЕ: КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Гумеров А.А.<sup>1,2</sup>, Асфандияров Б.Ф.<sup>2</sup>, Семенова Е.С.<sup>1,2</sup>,  
Габдуллина С.В.<sup>1</sup>, Смирнов Е.А.<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Башкирский государственный медицинский университет, Уфа, Россия;

<sup>2</sup> Республиканская детская клиническая больница, Уфа, Россия

**Обоснование.** Среди различных видов проглоченных детьми инородных тел магниты представляют серьезную проблему, которая может привести к осложнениям, требующим хирургического лечения.

**Клиническое наблюдение.** Девочка, 1 год, поступила в хирургическое отделение Республиканской детской клинической больницы 04.01.2022 через 15 ч после того, как проглотила магнит от игрушки. Из анамнеза: со слов мамы 03.01.2022, около 21 ч ребенок проглотил магнит (от игрушки), через 7 ч отмечалось повышение температуры до 39,2 °С. На второй день ребенок проглотил второй магнит от игрушки. Девочка осмотрена хирургом центральной районной больницы по месту жительства. Выполнена обзорная рентгенограмма брюшной полости: в проекции желудка определяется тень инородного тела. При поступлении состояние ребенка средней тяжести, жалоб не предъявляет. Температура тела 38 °С. В легких дыхание проводится по всем легочным полям, хрипов нет. Сердечные тоны ритмичные. Пульс 105 в минуту. Артериальное давление 90/60 мм рт.ст. Живот не вздут. При пальпации мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены. Симптомы раздражения брюшины отрицательные. Стул и мочеиспускание не нарушены. Клинически анализ крови: Hb 108 г/л, эритроциты  $4,11 \times 10^{12}/л$ , лейкоциты  $10,9 \times 10^9/л$ . Общий анализ мочи без патологических изменений. На обзорной рентгенограмме брюшной полости в проекции желудка визуализируются тени инородных тел (2 скрепленных магнита).

Учитывая клиническую картину и результаты рентгенографии, приняли решение произвести эндоскопическое удаление инородных тел (ФЭГДС), при невозможности извлечения — оперативное лечение. 04.01.2022 под наркозом выполнена ФЭГДС — в желудке обнаружено инородное тело (плоский магнит) диаметром до 5 мм, внедренный в стенку желудка и слипшийся со вторым магнитом в поперечно-ободочной кишке. В месте локализации магнита слизистая оболочка желудка гиперемирована, легко ранимая. Удаление инородного тела в желудке эндоскопическим методом невозможно.

Выполнена лапаротомия. Верхнесрединным лапаротомным доступом послойно вскрыта брюшная полость. В рану выведена часть желудка. Желудок точечно спаян с поперечно-ободочной кишкой (большая кривизна желудка в нижней трети и центральный сегмент поперечно-ободочной кишки). Последние были разъединены. В месте прилегания были выявлены инородные тела (плоские магниты). Стенки в данных местах истончены с признаками предперфорации. Магниты удалены через участки предперфорации. На стенках желудка и поперечно-ободочной кишки образовались дефекты размером 0,5 см в диаметре, которые ушиты однорядными швами. Наложены послойные швы на лапаротомную рану. Послеоперационное течение гладкое. Ребенок выписан на 10-е сутки в удовлетворительном состоянии.

**Заключение.** Приведенный случай представляет интерес редкостью патологии и необычной локализацией.

**Ключевые слова:** инородные тела; магнит; желудочно-кишечный тракт; дети.