

ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ТЕРМИНАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПОДВЗДОШНОГО КИШЕЧНИКА (МАГНИТЫ-ШАРИКИ)

Улугмуратов А.А.¹, Курбанов Ж.Ж.², Мавлянов Ф.Ш.³, Мавлянов Ш.Х.³

¹ Самаркандский филиал республиканского научного центра экстренной медицинской помощи, Самарканд, Узбекистан;

² Самаркандский областной детский многопрофильный медицинский центр, Самарканд, Узбекистан;

³ Самаркандский государственный медицинский университет, Самарканд, Узбекистан

Обоснование. В настоящее время магниты нашли широкое применение в бытовых гаджетах и детских игрушках. Проглатывание предметов, обладающих магнитным полем, является весьма частым. Достоверных указаний о деструктивном эффекте постоянного магнитного поля в отношении морфологических структур ЖКТ нет, тем не менее осложнения, требующие хирургической помощи, обычно наступают при проглатывании магнитов с травмирующей формой или нескольких магнитов

Описание наблюдения. Пациентка поступила с жалобами со слов матери на беспокойство, боль в животе, многократную рвоту, тошноту, снижение аппетита. Из анамнеза установлено, что 8 дней назад ребенок проглотил магниты-шарики. Спустя 3 дня у девочки появилась боль в животе. В динамике состояние ухудшилось, боль в животе усилилась, появились тошнота и рвота, больная была госпитализирована в отделение детской хирургии. Пациентке проведена операция — диагностическая лапароскопия, ревизия органов брюшной полости, видеоассистированная энтеротомия, удаление инородных тел кишечника, аппендэктомия.

При ревизии органов брюшной полости: червеобразный отросток расположен в правой подвздошной области, вторично изменен. В малом тазу небольшое количество серозной жидкости. Произведена лапароскопическая аппендэктомия. При дальнейшей ревизии обнаружены увеличение брыжеечных лимфоузлов терминального отдела подвздошного кишечника, расширение кишечника в этой части, ее сосуды гиперемированы, на брыжейке кровоизлияния. При выделении кишка частично освободилась от жидкого содержимого и воздуха, которые прошли через баугениеву заслонку. Петля подвздошной кишки с магнитами выведена через несколько расширенную рану в надлобковой области на переднюю брюшную стенку. Произведена энтеротомия, магниты (всего 18 штук) удалены. Просвет кишки ушит 2-рядным швом монофиламентной нитью на атравматической игле в поперечном направлении. Стенка кишки приобрела физиологический цвет, перистальтирует удовлетворительно. После погружения кишки в брюшную полость рана ушита. Послеоперационный период протекал без осложнений. На фоне проводимой терапии состояние улучшилось, раны зажили первичным натяжением. Ребенок в удовлетворительном состоянии выписан домой.

Заключение. Таким образом, в последние годы у детей участились случаи попадания инородных тел, в том числе сферических магнитов, в ЖКТ. Подобные случаи могут осложняться кишечной непроходимостью и/или перфорацией стенки кишки в месте скопления магнитов.

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