

## ПЕРФОРАЦИЯ КУПОЛА СЛЕПОЙ КИШКИ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ У РЕБЕНКА 6 ЛЕТ

Мидас К.А.<sup>1</sup>, Кацупеев В.Б.<sup>2</sup>, Дадаян А.Г.<sup>2</sup>, Макогон С.В.<sup>2</sup>, Матвеев О.Л.<sup>2</sup>,  
Воловик К.Г.<sup>2</sup>, Карагезян Р.Л.<sup>2</sup>, Макарова С.С.<sup>1</sup>, Лейга А.В.<sup>2</sup>, Евсеева Е.А.<sup>2</sup>,  
Айказян А.А.<sup>2</sup>, Каймаков С.С.<sup>2</sup>, Арутюнов А.В.<sup>2</sup>, Асриянц А.В.<sup>2</sup>, Авагян Т.Н.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Детская городская больница № 1, Ростов-на-Дону, Россия;

<sup>2</sup> Городская клиническая больница № 20, Ростов-на-Дону, Россия

**Актуальность.** Перфорация стенок органов желудочно-кишечного тракта остроконечным инородным телом может происходить на любом уровне. Предоставлен клинический случай перфорации купола слепой кишки зубочисткой у ребенка.

**Описание клинического случая.** Пациент М., 6 лет, доставлен бригадой СП в приемное отделение Городской больницы № 20 г. Ростова-на-Дону с диагнозом: Острый аппендицит? Со слов матери, ребенок болеет в течение 30 часов, когда впервые предъявил жалобы на боли в животе, преимущественно в правой подвздошной области. При осмотре определялся defense musculaire в правой подвздошной области, пальпация живота резко болезненна. Аппендикулярные симптомы и симптомы раздражения брюшины положительные. Проведены дополнительные методы обследования. ОАК: лейкоциты —  $10,5 \times 10^9/\text{л}$ ; тромбоциты —  $164 \times 10^9/\text{л}$ . ОАМ: слизь — большое количество. Таким образом, используя MANTRELS scoring system диагностической шкалы Alvarado, общая сумма баллов составляла 8, что трактуется как вероятный диагноз острого аппендицита. Во время диагностической лапароскопии обнаружено, что купол слепой кишки перфорирован инородным телом (зубочисткой). Инородное тело прошло из подвздошной в слепую кишку через баугиниеву заслонку и перфорировало стенку слепой кишки. Слепая кишка инъецирована сосудами, в стенках выраженная инфильтрация. Серозный выпот в малом тазу в объеме до 50 мл. Обнаружен вторично измененный червеобразный отросток с признаками катарального воспаления. Выполнена конверсия. Рана в правой подвздошной области расширена до 7,0 см. Купол слепой кишки выведен в рану, извлечено инородное тело (зубочистка), перфорационное отверстие до 0,3 см. в диаметре. Последнее обработано раствором йода и ушито однорядными отдельными кишечными швами нитью prolene 5/0. Выполнена классическая аппендэктомия лигатурным методом. Послеоперационный диагноз: Перфорация слепой кишки инородным телом (зубочисткой). Вторичный катаральный аппендицит. Местный серозный перитонит.

**Обсуждение.** В отечественной и зарубежной литературе приведены случаи осложнений при попадании зубочисток в пищеварительный тракт: перфорации, формирование абсцессов, интерстициальное кровотечение, сепсис. Интересен описанный W. Al-Khyatt случай обнаружения зубочистки в проекции портальных ворот печени в ходе выполнения лапароскопической холецистэктомии. Следует отметить, что согласно открытому Экснером в 1902 году «игольчатому» рефлексу, остроконечные инородные тела могут мигрировать по просвету желудочно-кишечного тракта свободно, без его повреждения, так как травмирование слизистой оболочки острым концом инородного тела вызывает рефлекторное втяжение слизистой, что способствует постепенному развороту предмета другим (тупым) концом вперед. Но при обязательном условии, что длина инородного тела не превышает диаметра просвета кишки. В приведенном клиническом наблюдении длина зубочистки превышала диаметр кишки ребенка, и «игольчатый» рефлекс не позволил избежать осложнения в виде перфорации стенки острым концом.

**Заключение.** Таким образом, колющие инородные тела желудочно-кишечного тракта у детей, особенно раннего возраста, должны быть эндоскопически извлечены из просвета ЖКТ в ближайшее время после обращения в стационар. Динамическое наблюдение в таких ситуациях, ожидая

самопроизвольного выхода инородного тела естественным путем, следует считать ошибочным и чреватым возникновением грозных осложнений.

**Ключевые слова:** инородное тело; перфорация полого органа; вторичный аппендицит; «игольчатый» рефлекс Экснера; дети.