

ГИРШПРУНГ-АССОЦИИРОВАННЫЙ ЭНТЕРОКОЛИТ У ДЕТЕЙ: ОБОБЩЕННЫЕ ДАННЫЕ ОДНОЙ КЛИНИКИ

Степанова Н.М.^{1,3}, Новожилов В.А.¹⁻³, Звонков Д.А.³, Пашков А.А.¹

¹ Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск, Россия;

² Иркутская государственная медицинская академия последипломного образования, Иркутск, Россия;

³ Городская Ивано-Матренинская детская клиническая больница, Иркутск, Россия

Цель: изучить распространенность энтероколита при болезни Гиршпрунга у детей.

Материалы и метод. 103 пациента с болезнью Гиршпрунга, проходивших лечение в ГИМДКБ (Иркутск). Группа изучения — 30 (29,1 %) пациентов, закончивших оперативное лечение, у которых диагностирован Гиршпрунг-ассоциированный энтероколит (ГЭК) на разных этапах коррекции. Критерии постановки диагноза (100 %): вздутие живота, диарея, интоксикация, воспалительные изменения в ОАК. Бактериологическое подтверждение — 26 (86,7 %) случаев. Особенности выборки: в 23,3 % (7) дети поступали в инфекционно-боксовое отделение с диагнозом ОКИ.

Результаты. Гендерный состав: мальчики — 21 (70 %). До 1 года — 9 (30 %). Особенности анамнеза: болезнь Дауна — 2 (6,7 %), семейный анамнез — 3 (10 %), протяженная зона аганглиоза — 14 (46,7 %). По сроку возникновения: предоперационный — 25 (83,3 %), послеоперационный — 5 (16,7 %). Предоперационный ГЭК: тяжелое течение — 17 (68 %); послеоперационный ГЭК: средне-тяжелое течение — 3 (60 %). Причины послеоперационного ГЭК: ретракция и стеноз — 1 (20 %), нарушение микробиоты. Стартап — консервативный комплекс (метрогил, ванкомицин), орошения, декомпрессия, биопрепараты. Стомирование как первый этап коррекции — 14 (82,4 %). Присутствие ГЭК не влияло на выбор дизайна основного этапа лечения, однако в подавляющем большинстве увеличивало сроки проведения вмешательства и заключительной реконструкции кишечной трубки. Рестомирование (илеостома) по поводу послеоперационного ГЭК у 1 пациента.

Выводы. ГЭК может сопровождать течение аганглиоза на различных этапах лечения, что требует определенной степени настороженности врачей смежных специальностей относительно данного тяжелого осложнения.

Ключевые слова: болезнь Гиршпрунга; Гиршпрунг-ассоциированный энтероколит; рестомирование.