

© CC BY М. П. Королев, 2022
УДК 616-089(092) Чепчерук
DOI: 10.24884/0042-4625-2022-181-3-42-43

КОММЕНТАРИЙ К СТАТЬЕ А. А. ГУМЕРОВА и др. «КРУПНЫЕ ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ»¹

М. П. Королев*

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург, Россия
Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Городская Мариинская больница», Санкт-Петербург, Россия

Поступила в редакцию 28.09.2022 г.; принята к печати 28.09.2022 г.

Для цитирования: Королев М. П. Комментарий к статье А. А. Гумерова и др. «Крупные инородные тела пищевода и желудка у детей». *Вестник хирургии имени И. И. Грекова*. 2022;181(3):42–43. DOI: 10.24884/0042-4625-2022-181-3-42-43.

* **Автор для связи:** Михаил Павлович Королев, ФБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», 194100, Россия, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2. E-mail: korolevmp@yandex.ru.

COMMENTARY ON THE ARTICLE BY A. A. GUMEROV et al. «LARGE FOREIGN BODIES OF THE ESOPHAGUS AND STOMACH IN CHILDREN»¹

Mikhail P. Korolyov*

Saint-Petersburg State Pediatric Medical University, Saint Petersburg, Russia
Mariinskaya City Hospital, Saint Petersburg, Russia

Received 28.09.2022; accepted 28.09.2022

For citation: Korolyov M. P. Commentary on the article by A. A. Gumerov et al. «Large foreign bodies of the esophagus and stomach in children». *Grekov's Bulletin of Surgery*. 2022;181(3):42–43. (In Russ.). DOI: 10.24884/0042-4625-2022-181-3-42-43.

* **Corresponding author:** Mikhail P. Korolyov, Saint-Petersburg State Pediatric Medical University, 2, Litovskaya str., Saint Petersburg, 194100, Russia. E-mail: korolevmp@yandex.ru.

Современная эндоскопия развивается очень быстро. Одной из проблем хирургии является лечение больных с инородными телами верхних отделов пищеварительного тракта. Сегодня эндоскопия является ведущим методом в диагностике и лечении этой сложной клинической ситуации. За последние годы разработаны и активно применяются эндоскопические методы лечения возможных осложнений, которые возникают

у больных с инородными телами. Это прежде всего перфорация пищевода, кровотечения, различные травмы слизистой пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки [1].

Представленная статья интересная и поучительная. Инородные тела пищевода и желудка у детей встречаются довольно часто. На сегодняшний день современная эндоскопия позволяет практически всегда удалить инородное

¹ См.: Гумеров А. А., Галимов И. И., Гумеров Р. А., Исламов С. А., Хидиятов И. И., Алибаев А. К., Парамонов В. А., Алибаев И. А., Габдуллина С. В. Крупные инородные тела пищевода и желудка у детей. *Вестник хирургии имени И. И. Грекова*. 2022;181(3):37–41. [Gumerov A. A., Galimov I. I., Gumerov R. A., Islamov S. A., Khidiyatov I. I., Alibaev A. K., Paramonov V. A., Alibaev I. A., Gabdullina S. V. Large foreign bodies of the esophagus and stomach in children. *Grekov's Bulletin of Surgery*. 2022;181(3):37–41. (In Russ.).] DOI: 10.24884/0042-4625-2022-181-3-37-41.

тело из пищевода и желудка при отсутствии осложнений, вызванных инородным телом. При правильном использовании современной эндоскопической техники (эндоскопических приборов и инструментов) и соблюдении методики удаления (интубационный наркоз с релаксантами, правильное ориентирование инородного тела, использование шинирующих трубок и колпачков) любое проглоченное инородное тело удаляется с использованием современных гибких эндоскопов. Использование ригидной эндоскопии при удалении неосложненных инородных тел пищевода и желудка крайне ограничено. Даже диагностическая ригидная эндоскопия имеет 8–10 % осложнений.

Необходимо поздравить авторов с тем, что им удалось справиться без осложнений во всех клинических случаях.

Позволю себе прокомментировать клинические случаи.

Случай 1. Инородное тело желудка (столовая ложка) у ребенка 17 лет. Инородное тело удалено из желудка во время открытой операции. Причины неудачного эндоскопического удаления: первое – необходимо правильно ориентировать ложку в желудке черенком к пищеводу, эндоскопические щипцы не позволяют крепко фиксировать инородное тело, необходимо использовать эндоскопические петли, шинирующую трубку, либо специальный колпачок для удаления инородных тел. Диаметр пищевода позволяет в 17 лет удалить столовую ложку. В своей практической деятельности неоднократно приходилось удалять подобные инородные тела.

Случай 2. Инородное тело (пластиковая палочка от конфеты Chupa Chups) у девочки 9 лет. Типичная ошибка при первичном обращении в лечебное учреждение. Пластиковая палочка не рентгеноконтрастна. При первичном обращении не сделали эндоскопию, что и явилось причиной длительного наблюдения за пациентом.

Случай 3. Инородное тело (зубная щетка) у девочки 17 лет. Удаление при помощи ригидной эндоскопии. Показания для использования ригидной эндоскопии превышены. Необходимо использовать обычный взрослый гибкий эндоскоп 9 мм

(возраст позволяет) и эндоскопические петли. Удаление производится под контролем зрения и общим обезболиванием.

Случай 4. Инородное тело (карабин) у ребенка 6 месяцев. По данным рентгенологического исследования, данное инородное тело находится в области пищеводно-глоточного перехода, часть в пищеводе (сам карабин), кольцо в глотке, так как диаметр пищевода в данном возрасте составляет 0,8–0,9 см, и оно не могло находиться в пищеводе. Данное инородное тело хорошо видно при интубации трахеи и легко удаляется любым хирургическим зажимом (корнцанг, бильрот и др.) Использовать в данном случае ригидную эндоскопию крайне опасно, велика вероятность повредить пищеводно-глоточный переход ригидным эндоскопом или кольцом от карабина. Также в данном случае хорошо использовать гибкий эндоскоп и инструмент – «крысинный зуб».

Случай 5. Инородные тела (магнитные шарики) у ребенка 7 месяцев. Данные инородные тела были удалены при помощи гибкой эндоскопии, что совершенно правильно. Магниты необходимо удалять как можно быстрее, потому что они довольно быстро вызывают некроз слизистой и перфорацию органа. Более того, множественные магниты самостоятельно никогда не выходят.

Сделанные комментарии ни в коем случае не умаляют заслугу авторов в лечении крупных инородных тел у детей. По-видимому, в данном ЛУ оснащение современной эндоскопической техникой недостаточно. Я остановился на принципиальных моментах удаления инородных тел, которые необходимо знать всем практикующим эндоскопистам и хирургам.

ЛИТЕРАТУРА

1. Королёв М. П., Антипова М. В. Эндоскопия в диагностике и удалении инородных тел пищевода и желудка. М. : СИМК. 2022. 136 с.

REFERENCES

1. Korolyov M. P., Antipova M. V. Refer Endoscopy in the diagnosis and removal of foreign bodies of the esophagus and stomach ences. Moscow, SIMK. 2022:136.

Информация об авторе:

Королев Михаил Павлович, доктор медицинских наук, профессор, зав. кафедрой общей хирургии с курсом эндоскопии, Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет (Санкт-Петербург, Россия), ORCID: 0000-0001-5061-0139.

Information about author:

Korolyov Mikhail P., Dr. of Sci. (Med.), Professor, Head of the Department of General Surgery with a Course of Endoscopy, Saint-Petersburg State Pediatric Medical University (Saint Petersburg, Russia), ORCID: 0000-0001-5061-0139.