

ОПЫТ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЧЕРЕЗ ЧЕРВЕОБРАЗНЫЙ ОТРОСТОК

Исаев Д. Н.

Ульяновский государственный университет, Россия

EXPERIENCE OF REMOVAL GASTROINTESTINAL FOREIGN BODIES THROUGH THE APPENDIX

Isaev D.N.

Ulyanovsk State University

Цель: оценка послеоперационного периода после удаления инородных тел желудочно-кишечного тракта через аппендикс.

Материал и методы: 48 пациентов с инородными телами тонкого и толстого кишечника в хирургических отделениях больницы УФСИН и ЦГКБ г. Ульяновска, которым была выполнена операция по удалению инородных тел в период с 2008 по 2013 гг. Среди пациентов преобладали мужчины 94,4%. Средний возраст составил 35,5 ± 0,5 года. Инородные тела были различными, преднамеренно или случайно проглоченными: гвозди, шурупы, болты, связанные в виде крестов или ежей, единичные и множественные, размерами до 11 см длиной.

Результаты: консервативное ведение данной категории пациентов состояло в проведении стимуляции кишечника слабительными средствами 2–3кратно с интервалом 2 дня с последующим рентгенологическим исследованием. При отсутствии динамики продвижения инородного тела или угрозы возникновения перфорации больной подвергался оперативному лечению, которое заключалось в выполнении лапаротомии и удалении инородного тела.

Первую группу пациентов 30 (62,5%) составили больные, которым удаление инородных тел было выполнено через стенку тонкой или толстой кишки с последующим наложением двух или трехрядного шва и перитонизацией. Сроки выписки составили 11 ± 0,5 дней.

Во второй группе 18 (37,5%) пациентов удаление инородного тела проводилось через червеобразный отросток с последующей аппендэктомией. Для этого инородное тело подводилось к основанию отростка, накладывались кисетные швы, и проводилась элиминация через верхушку отростка. Сроки выписки составили 9 ± 0,5 дней.

Выводы: при удалении инородных тел через червеобразный отросток сроки послеоперационного периода сокращаются, достоверной разницы в осложнениях в сравнении с традиционным методом удаления не выявлено.

Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология 2015; 114 (2):89

Ekspierimental'naya i Klinicheskaya Gastroenterologiya 2014; 114 (2):89