

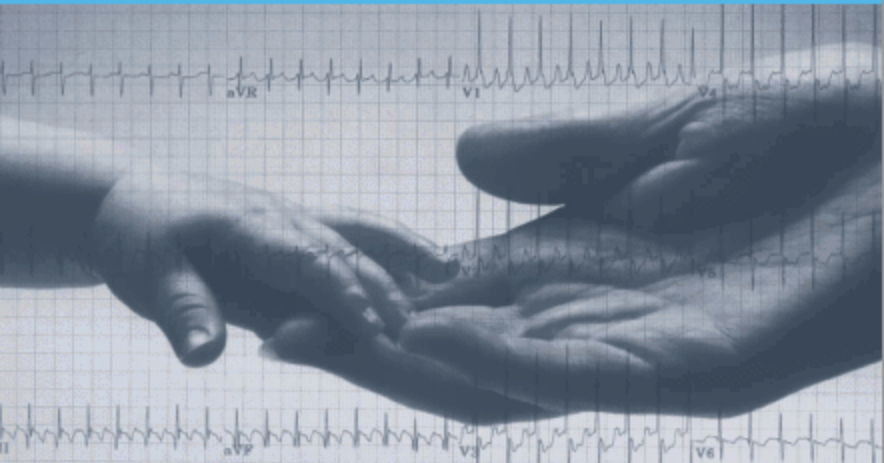


Союз
педиатров
России

ISSN 1682-5527

Сборник тезисов XVIII Съезда педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии»

(Москва, 17–19 февраля 2017 г.)



On-Line версия журнала
www.pediatr-russia.ru www.spr-journal.ru

408

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ОБЪЕМНО-МАНОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ И АВТОМАТИЗИРОВАННОГО СПОСОБА ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ИНВАГИНАЦИИ КИШЕЧНИКА У ДЕТЕЙ**Изосимов А. Н.***Тольяттинская городская детская больница № 1*

Актуальность. Острая инвагинация кишечника до настоящего времени остается важнейшей проблемой абдоминальной хирургии детского возраста. Инвагинация кишечника у детей составляет 40–50% среди всех форм острой кишечной непроходимости и 60–70% среди приобретенной непроходимости. Наиболее дискуссионными остаются вопросы выбора тактики, способов диагностики и лечения инвагинации кишечника у детей.

Цель исследования: улучшение диагностики и результатов лечения детей с инвагинацией кишечника.

Пациенты и методы. Мы изучили результаты диагностики и лечения 437 детей с инвагинацией кишечника в возрасте от 3 недель до 14 лет за период с 1986 по 2016 гг. В основную группу вошли 320 пациентов, которым для диагностики инвагинации применялась объемно-манометрическая проба (ОМП), в том числе у 29 пациентов — автоматизированная электронная система диагностики инвагинации. В группу сравнения вошли 117 детей, которым были применены рентгеновские и ультразвукографические методы диагностики.

Результаты. Разработанный прибор «АЭСДИ ОМП-01» и методика диагностики и лечения, наиболее часто встречающихся форм инвагинации кишечника у детей, исключают лучевую нагрузку на больного и медицинский персонал, повышают возможность консервативной дезинвагинации до 93–95%.

Заключение. Преимущества прибора АЭСДИ-ОМП перед известными методами следующие: применение прибора позволяет исключить лучевую нагрузку на пациента и медицинский персонал; обеспечивает возможность контроля над расправлением инвагинации; является более достоверным и безопасным способом диагностики кишечной инвагинации. Автоматизация исследования создает удобства для выполнения манипуляции, позволяет фиксировать проводимые исследования на электронных носителях, что является неотъемлемым требованием доказательной медицины; появляется возможность использовать прибор для ранней диагностики и лечения кишечной инвагинации в труднодоступных и отдаленных от областных центров районах.