

УНИКАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МНОЖЕСТВЕННЫМИ ИНОРОДНЫМИ ТЕЛАМИ ЖЕЛУДКА**Чудина Юлия Евгеньевна**

студент, Ставропольский государственный медицинский университет, РФ, г. Ставрополь

Чудин Владислав Вячеславович

научный руководитель, ассистент кафедры, Ставропольский государственный медицинский университет, РФ, г. Ставрополь

A unique clinical case of surgical treatment of a patient with multiple foreign bodies of the stomach**Yulia Chudina***student, Stavropol state medical University, Russia, Stavropol***Vladislav Chudin***assistant of the Department., Stavropol state medical University, Russia, Stavropol*

Аннотация. Целью данного исследования является представление уникального случая оперативного лечения пациента N. с множественными инородными телами желудка. Большинство предметов, случайно попавших в организм, несут в себе существенную опасность для здоровья и жизни человека. Несвоевременное распознавание инородных тел вызывает в мягких тканях и органах брюшной полости воспалительные процессы и последующее образование инфильтратов, их нагноение, миграцию, кровотечение, непроходимость кишечника, перфорацию полых органов, служащих причиной медиастинита, перитонита, забрюшинных и других флегмон. Все это приводит к временной либо к стойкой утрате трудоспособности и даже летальному исходу. В таких ситуациях диагностика инородных тел представляет определенные трудности, что нередко приводит к их несвоевременному распознаванию и удалению.

Abstract. The purpose of this study is to present a unique case of surgical treatment of patient N. with multiple foreign bodies of the stomach. Most items that accidentally enter the body carry a significant risk to human health and life. Untimely recognition of foreign bodies causes inflammatory processes in the soft tissues and organs of the abdominal cavity and subsequent formation of infiltrates, their suppuration, migration, bleeding, intestinal obstruction, perforation of hollow organs that cause mediastinitis, peritonitis, retroperitoneal and other phlegmon. All this leads to temporary or permanent disability and even death. In such situations, the diagnosis of foreign bodies presents certain difficulties, which often leads to their untimely recognition and removal.

Ключевые слова: инородное тело, желудок, пациент.

Keywords: foreign body, stomach, patient.

История заглатывания инородных тел очень давняя. Имеются сведения о лечении еще в древние времена лиц, проглотивших различные предметы.

Крупные инородные тела чаще всего проглатывались фокусниками, шпагоглотателями, фанатиками, заключенными или душевнобольными людьми, мелкие – игрушки, пуговицы, монеты и другое – в основном детьми.

Вот несколько схожих случаев инородных тел желудка и кишечника, произошедших в различных уголках нашей планеты, в том числе и в нашем городе.

Маргарет Д. (Нидерланды). Извлечено 78 различных предметов столовых приборов из желудка, 52-летней женщины.

Пациент Н. (Малайзия) Обнаружено 54 капсулы наркотиков в желудочно-кишечном тракте.

Пациент Z. (Китай). Мужчина вставил 50-сантиметрового азиатского рисового угря себе в анус. Угорь был извлечен живым.

Француз Мишель Лотито стал чемпионом по поеданию неорганических вещей. Среди его "достижений" - пара лыж, 7 телевизоров, 15 тележек из супермаркета, 18 велосипедов, гроб и самолет Сессна-150. Вначале он делил предметы на мелкие куски, затем добавлял масло для смазки горла и запивал водой. Таким образом, с 1959 по 1997 год Мишель Лотито съел почти 9 тонн металла. Согласно выводам врачей, толщина стенок желудка любителя экзотики была примерно в два раза больше, чем у обычного человека.

Материалы и методы. Было проведено тщательное изучение клинической истории болезни пациента N., поступившего 17.09.2018г. в хирургическое отделение ГБУЗ СК «Городской клинической больницы №3». Пациент был госпитализирован в экстренном порядке с жалобами: на интенсивную боль в животе, вздутие живота, с прогрессирующей потерей массы тела. То есть явной клинической картиной перитонита.

Пациент N. Находился на учете у психиатра с диагнозом: Шизофрения, в стадии ремиссии.

Результаты лабораторных исследований отображали значительные отклонения от нормы, в общем анализе крови с явными признаками анемии и лейкоцитоза.

На обзорной рентгенографии органов брюшной полости (17.09.2018): массивное скопление инородных тел во всех отделах желудка. Признаки толстокишечной непроходимости, наличие множественных чаш Клойбера.

Больному N. 17.09.18г. в экстренном порядке выполнено оперативное лечение, включающее следующие этапы:

- 1.Срединная лапаротомия;
- 2.Вскрытие межкишечного абсцесса;
- 3.Гастротомия;
- 4.Удаление инородных тел желудка;
- 5.Назоинтестинальное дренирование тонкого кишечника»
- 6.Иссечение тонкокишечно-желудочного свища»
- 7.Дренирование брюшной полости;

8.Лапаростомия.

Из желудка было изъято 2,5 кг металлической арматуры и стекла!!!

Далее производились:

19.09.2018г. программная санация брюшной полости;

21.09.2018г. программная санация брюшной полости. Закрытие лапаростомы.

Ввиду сохраняющегося в послеоперационном периоде длительного пареза желудочно-кишечного тракта на врачебной конференции было принято решение ревизовать брюшную полость.

28.09.18г.

1.Релапаротомия.

2.Ревизия брюшной полости.

3.Швы удалены на 12-сутки, рана зажила первичным натяжением.

Вследствие длительного пребывания в стационаре и длительной искусственной вентиляции лёгких, с последующим выполнением трахеостомии, у пациента возникло присоединение внутрибольничной инфекции, что было выявлено при инструментальных исследованиях.

Результаты инструментальных исследований:

1.Рентгенография органов грудной полости (29.09.2018): Признаки правосторонней пневмонии

2. Рентгенография органов грудной полости (16.10.2018): Признаки левосторонней пневмонии. Явления пневмонии справа в стадии разрешения.

Результаты и обсуждение: Хирурги ГБУЗ СК ГKB №3 выбрали верную тактику оперативной эвакуации инородных тел из желудка пациента N., чем предотвратили развитие тяжелых клинических последствий, таких как: кровотечение, перфорация и перитонит.

Вывод: Несмотря на то, что в медицине изобретаются новые методики лечения и диагностики. К каждому клиническому случаю нужен индивидуальный подход и оперативное оказание квалифицированной медицинской помощи на всех ее уровнях.

Список литературы:

1. Бисенков, Л.Н. Неотложная хирургия груди и живота: Руководство для врачей / Л.Н. Бисенков. - СПб.: СпецЛит, 2015. - 574 с.

2. Новиков, В.Н. Внутрипросветная хирургия грудной и брюшной полостей: практическое руководство / В.Н. Новиков, Н.В. Ложкина и др. - СПб.: СпецЛит, 2016. - 115 с.

3. Ермолов А.С. ISBN: 978-5-88429-220-8 Диагностика и лечение острых хирургических заболеваний брюшной полости.

4. А.Г. Бебуришвили, В.В. Мандриков, А.Н. Акинчиц: Инородные тела желудочно-кишечного тракта. Издательство ВолГМУ Волгоград 2007.