

УДК 616.381-008.6

***АНАЛИЗ АНАТОМИЧЕСКИХ ПРИЧИН, ДИАГНОСТИКИ И  
ЛЕЧЕНИЯ ВРОЖДЕННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ У  
ДЕТЕЙ***

***Каракулина Д.К.***

*студент,*

*Ижевская государственная медицинская академия,*

*Ижевск, Россия*

***Белокрылова У.В.***

*студент,*

*Ижевская государственная медицинская академия,*

*Ижевск, Россия*

***Толмачев Д.А.***

*доктор медицинских наук, доцент,*

*Ижевская государственная медицинская академия,*

*Ижевск, Россия*

**Аннотация.** В данной статье рассматриваются наиболее частые причины возникновения врожденной кишечной непроходимости среди пациентов хирургического отделения детской больницы. Приводятся статистические данные по этому вопросу, анализируя полученные результаты. Целью исследования является анализ причин кишечной непроходимости после объективного и рентгенологического методов исследования, которые диагностировали в антенатальном и постнатальном периодах. Результаты исследования показали, что после проведения рентгенологического исследования была выявлена низкая и высокая кишечная непроходимость. Высокая составила 27,0%, а низкая 73,0%. Лечение было хирургическим, которое привело к выздоровлению всех пациентов страдающих данным состоянием.

**Ключевые слова:** врожденная кишечная непроходимость, кишечник, пороки развития, хирургия, рентгенология.

***ANALYZING THE ANATOMICAL CAUSES, DIAGNOSIS AND  
TREATMENT OF CONGENITAL INTESTINAL OBSTRUCTION IN  
CHILDREN***

***Karakulina D.K.***

*student,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

***Belokrylova U.V.***

*student,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

***Tolmachev D.A.***

*Speaker of Medical Science, Associate Professor,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

**Abstract:** This article reviews the most frequent causes of congenital intestinal obstruction among patients in the surgical department of a children's hospital. Statistical data on this issue are given, analyzing the results obtained. The aim of the study is to analyze the causes of intestinal obstruction after objective and radiological methods of investigation, which were diagnosed in antenatal and postnatal periods. The results of the study showed that low and high intestinal obstruction was detected after radiologic examination. The high was 27,0% and the low 73,0%. The treatment was surgical, which led to recovery of all patients suffering from this condition.

**Keywords:** congenital intestinal obstruction, intestine, malformations, surgery, radiology.

**Актуальность.** По данным ВОЗ ежегодно рождается до 5,0-6,0% детей с пороками развития, из которых в течение первых 4 недель жизни умирают более 300 000. В России среди причин ранней неонатальной смерти врожденные аномалии занимают второе место и составляют 18,1%. ВКН диагностируется с частотой от 1:1500 до 1:2700 среди живорожденных новорожденных [1].

Актуальность заболевания обусловлена тяжелыми нарушениями работы ЖКТ, высоким риском осложнений и вероятностью отдаленных негативных последствий оперативного лечения [2,3,4].

**Материалы и методы исследования.** На базе детской городской больницы был проведен анализ 37 историй болезни пациентов с ВКН. Результаты были обработаны и составлены диаграммы.

**Результаты исследования.** За период 2022-2023 гг. в хирургическом отделении находилось на лечении с ВКН 37 пациентов. Среди них, мальчиков было 18 (49,0%), девочек 19 (51,0%). При объективном исследовании у 37 (100,0%) было выявлено увеличение размеров живота, у 35 (94,6%) наблюдали напряжение передней брюшной стенки живота.

После проведения рентгенологического исследования были выявлены следующие причины ВКН: 1. Атрезия двенадцатиперстной кишки 10 (27,0%). 2. Атрезия тощей кишки 3 (8,0%). 3. Атрезия подвздошной кишки 5 (13,5%). 4. Стеноз тощей кишки 5 (13,5%). 5. Стеноз подвздошной кишки 6 (16,0%). 6. Стеноз ануса 4 (11,0%). 6. Мембрана подвздошной кишки 4(11,0%).

К выбору методики хирургического лечения подходили индивидуально, в зависимости от анатомического варианта ВКН [5, 6, 7]. После проведения хирургического лечения осложнений не выявлено.

**Выводы.** Врожденную кишечную непроходимость можно диагностировать в антенатальном и постнатальном периоды. В постнатальном периоде

основными методами диагностики являются объективное и рентгенологическое исследования. Наиболее частой причиной врожденной кишечной непроходимости по вышеуказанным данным оказалась атрезия двенадцатиперстной кишки. Хирургическое лечение приводит к выздоровлению всех пациентов, что является эффективным методом при данном пороке.

#### **Рекомендации:**

Для более раннего обнаружения врожденной кишечной непроходимости необходимо:

1. Уделять внимание пренатальному кариотипированию для диагностики ранних хромосомных аномалий.
2. Плановое ультразвуковое исследование.
3. Для подтверждения диагноза после рождения ребенка проводят рентгенографическое исследование.

#### **Библиографический список:**

1. Железнов А.С., Ермолаева Н.С., Отдельнов Л.А., Сенина М.С. Особенности хирургической коррекции врожденной тонкокишечной непроходимости: клинико-экспериментальное исследование // Современные проблемы науки и образования. – 2020. – № 1.
2. Саввина В.А., Варфоломеев А.Р. Врожденная кишечная непроходимость: выбор хирургической тактики и техники кишечного шва / В.А. Саввина, А.Р. Варфоломеев, М.Е. Охлопков, В.Н. Николаев // Дальневосточный медицинский журнал. - 2012. - С.37-40.
3. Мухина Ю.Г., Дубровская М.И., Шумилов П.В. и др. Трудности диагностики синдрома Ледда у детей. Акт. вопросы колопроктологии: Тез. докладов Первого съезда колопроктологов России. Самара 2003; 510—511.
4. Mustafawi A.R., Hassan M.E. Congenital duodenal obstruction in children: a decade's experience. Eur J Pediatric Surg 2008; 18: 2: 93—97.

5. Морозов Д.А., Филиппов Ю.В., Горяинов В.Ф. и др. // Детская хирургия. - 2004. - № 5. - С.18-26.
6. Красноперова Е.А., Бессолова Е.А., Толмачев Д.А. Оценка количества патологий новорождённых // Medicus. 2023. № 3 (51). С. 8-10.
7. Хафизова Д.А., Кузнецов Е.Н., Толмачёв Д.А. Факторы, влияющие на развитие врожденных пороков болезней системы кровообращения. //Дневник науки. 2020. № 3 (39). С. 8.

*Оригинальность 79%*