

СЛУЧАЙ ПУЛЕВОГО РАНЕНИЯ РЕБЁНКА — ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ПРАВОГО ЛЁГКОГО

Елькова Д.А.

Научный руководитель: д.м.н., проф. Ю.В. Тен

Алтайский государственный медицинский университет
Минздрава России, Барнаул

Ключевые слова: инородное тело, дети, хирургическое лечение

Актуальность. Представлен клинический случай редко встречающегося среди мирного населения, особенно у детей, пулевого ранения.

Описание клинического случая. Девочка, 2 года, переведена в хирургическое отделение с диагнозом: Проникающее пулевое ранение плевральной полости справа из пневматического ружья. За 2 дня до госпитализации в девочку случайно выстрелил брат. На контрольных флюорограммах — инородное тело металлическое в плевральной полости справа. Инфильтрационных изменений в лёгких нет. Синусы — свободные. УЗИ грудной клетки: при полипозиционном сканировании грудной клетки слева воздушность лёгочной ткани сохранена. При сканировании грудной клетки справа по среднеключичной линии на уровне IV–V межреберья субплеврально лоцируется гипоэхогенный участок с неровными контурами треугольной формы размером 23×10 мм, при цветном доплеровском картировании без кровотока — более вероятно участок гиповентиляции? В правой и левой плевральной полости свободной жидкости нет. По данным компьютерной томографии грудной клетки: Инородное тело (пуля) в средней доле правого лёгкого (4 сегмент). Выполнена операция: Диагностическая торакоскопия, удаление инородного тела средней доли правого лёгкого. Под наркозом, в положении ребёнка лёжа на спине, с поворотом на левый бок на 30° , установлен торакопорт 5 мм в 4 межреберье по задне-подмышечной линии справа. Давление 10 мм рт. ст., установлена оптика 5 мм с торцевым срезом 30° , дополнительно — троакары в 3 и 6 межреберья по средней подмышечной линии 5 мм. При ревизии в плевральной полости инородное тело не обнаружено. Ревизия лёгочной ткани: обнаружено уплотнение округлой формы, плотно-эластической консистенции в проекции 4 сегмента средней доли правого лёгкого. На верхушке образования контурирует элемент, по форме напоминающий инородное тело (пулю). Над образованием с помощью электрокоагуляции вскрыта висцеральная плевро, мобилизовано, эвакуировано инородное тело. Место вмешательства обработано электрокоагуляцией с целью обеспечения гемостаза. Через прокол в 6 межреберье инородное тело удалено с портом. Трубчатый дренаж в плевральную полость через разрез в 3 межреберье. Швы на проколы. Асептическая повязка. Послеоперационный период стабильный. На 7-е сутки с выздоровлением выписана домой.

Заключение. Пулевые ранения у детей носят казуистический характер. Торакоскопия позволяет эффективно лечить инородные тела лёгких.