

\* \* \*

## АЛГОРИТМ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ГАМАРТОННЫМИ ПОЛИПАМИ ТОНКОЙ КИШКИ

Хватова Е.И.

Научные руководители: доктор мед. наук  
М.М. Лохматов, доктор мед. наук Е.Ю. Дьяконова

Национальный медицинский исследовательский центр  
здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

**Ключевые слова:** дети; гамартонные полипы тонкой  
кишки; оперативное лечение

**Актуальность.** Синдром Пейтца–Егерса (СПЕ) и синдром ювенильного полипоза (СЮП) — редкие, орфанные заболевания с аутосомно-доминантным типом наследования. Ранние симптомы заболеваний неспецифичны, и зачастую анемию неясного генеза и абдоминальный болевой синдром не связывают с активным ростом полипов. Манифестация заболевания, как правило, начинается с инвагинации, непроходимости и перфорации кишечника, которые требуют экстренного оперативного вмешательства.

**Цель работы:** представление алгоритма диагностики и хирургического лечения детей с гамартонными полипами глубоких отделов тонкой кишки.

**Материалы и методы.** Обследовано 46 детей (16 девочек, 30 мальчиков), среди которых было 37 больных с СПЕ и 9 пациентов с СЮП. С 2012 по 2024 г. эти больные находились на плановом стационарном лечении 98 раз (каждая госпитализация оценивалась отдельно). Больные были распределены на группы в зависимости от способа лечения. Первая группа — внутрипросветное удаление полипов (84 случая): подгруппа 1a (антеградная баллонная энтероскопия (БЭ)) и подгруппа 1b (ретроградная БЭ); 2-я группа — хирургическое удаление полипов (14 случаев). При поступлении всем больным выполняли ультразвуковое исследование брюшной полости, у 16 больных 1-й группы была выполнена видеокапсульная эндоскопия (ВКЭ) тонкой кишки.

**Результаты.** При выполнении ВКЭ у всех 16 больных были выявлены полипы в тонкой кишке, всего выявлено 156 полипов. При этом были выполнены 84 БЭ: антеградных — 76 (90,4%), ретроградных — 8 (9,6%). Удалено 135 полипов: 124 (91,8%) — антеградно, 11 (8,2%) — ретроградно. Были проанализированы осложнения и определена эффективность и безопасность БЭ. Выполнено сравнение внутрипросветного удаления полипов с хирургическим лечением по продолжительности послеоперационного периода, длительности госпитализации, длительности анестезии и послеоперационной анальгетической терапии.

**Заключение.** Нами разработан алгоритм лечения детей с гамартонными полипами глубоких отделов тонкой кишки. Он включает выполнение инструментальной диагностики для определения распространенности, локализации полипов и исключения осложнений, что необходимо для выбора метода лечения полипов: внутрипросветного или оперативного.

\* \* \*