

зированы инородные тела — магнитные шарики в количестве 5 штук, располагающиеся в виде полукольца и уходящие в подслизистый слой. При попытке их удаления при помощи эндоскопических щипцов по типу «крысиный зуб» из подслизистого слоя извлечены ещё 7 магнитных шариков, сформировавших подслизистую язву.

Практическая значимость. Данные клинические примеры отличаются длительностью нахождения инородных тел в ЖКТ, особенностью эндоскопической тактики, а также формированием поверхностной язвы.

* * *

* * *

ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ УДАЛЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ МАГНИТНЫХ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ ЖЕЛУДКА У ДЕТЕЙ

Самыгин С.А.¹

Научные руководители: В.А. Боровицкий²,
А.М. Педченко²

¹Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия;

²Детская городская клиническая больница № 9 имени Г.Н. Сперанского, Москва, Россия

Ключевые слова: *дети; диагностика; инородные тела желудка; магнитные шарики; поверхностная язва*

Актуальность. Инородные тела желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) являются серьёзной задачей для детских хирургов. В последние годы значительно увеличилась частота случаев проглатывания детьми магнитов, вызывающих перфорацию желудка, тонкого и толстого кишечника.

Описание клинического случая. В данной работе представлены клинические случаи 2 больных в возрасте 2 лет с множественными инородными телами ЖКТ.

У больного 3. инородные тела ЖКТ явились случайной находкой при выполнении рентгеновского исследования органов грудной клетки в связи с подозрением на пневмонию, точное время попадания магнитов в ЖКТ неизвестно. При рентгенографии в мезогастрii визуализируются тени 11 инородных тел высокой интенсивности, сближенные между собой в виде кольца. Были сформированы показания к экстренной ФГДС, в ходе которой в антральном отделе желудка выявлены 4 магнитных шарика, сцепленных между собой, при попытке извлечения отмечается подтягивание других шариков из подслизистого слоя, при помощи петли-корзинки и неодимового магнита произведено извлечение 11 магнитных шариков отдельными блоками, на месте стояния инородных тел имеется поверхностная язва. Вторая больная Ж., поступила в клинику детской хирургии на 7-е сутки после попадания инородного тела в ЖКТ в связи с обнаружением магнитных шариков в кале. На обзорной рентгенограмме органов брюшной полости в мезогастрii визуализируются дополнительные тени округлой формы высокой интенсивности в количестве 12 штук, образующие последовательную цепочку, которая соединена крайними тенями и образует единый круг. Были определены показания к проведению экстренной ФГДС, в ходе которой по передней стенке большой кривизны желудка визуализи-