THE SIXTH ALL-RUSSIAN PEDIATRIC FORUM «VIRTUOSO OF PEDIATRICS» - 2025

* * *

ЛЕЧЕНИЕ СТРИКТУР ПИЩЕВОДА МЕТОДОМ БАЛЛОННОЙ ДИЛАТАЦИИ У ДЕТЕЙ С БУЛЛЁЗНЫМ ЭПИДЕРМОЛИЗОМ

Седых А.И.¹

Научные руководители: канд. мед. наук А.В. Тупыленко², проф. М.М. Лохматов²

¹Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), Москва, Россия; ²Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей Минздрава России, Москва, Россия

Ключевые слова: дети; буллёзный эпидермолиз; внутрипросветное лечение; баллонная дилатация; эндоскопия

Актуальность. Лечение стриктур пищевода у детей с буллёзным эпидермолизом (БЭ) является ответственной и сложной задачей. **Цель:** определить эффективность и безопасность лечения стриктур пищевода у детей с БЭ методом баллонной дилатации.

Материалы и методы. Обследовано 10 детей (5 мальчиков и 5 девочек) с диагнозом врождённый БЭ, осложнённый стриктурой пищевода. Средний возраст больных составил 11 лет 5 мес. У всех детей была дистрофическая форма врождённого БЭ. Длина структур во всех случаях не превышала 1 см. По шкале Bown у 8 больных выявлена 3 степень дисфагии, а у 2 детей — 4 степень. Хирургическое лечение заключалось в проведении пластики пищевода методом баллонной дилатации под эндоскопическим и рентгеновским контролем.

Результаты. Для определения состояния больных детей особое значение имели показатели белково-энергетической недостаточности, степень дисфагии, оцениваемой по шкале Воwn и индексу стриктур. При выполнении баллонной дилатации число осложнений было минимальным и имело локальный характер. У 2 больных наблюдалось появление булл на слизистой оболочке полости рта. После лечения у всех больных выявлено уменьшение дисфагии: 6 детей достигли 0 степени, у 3 — 1 степень, 1 — 2 степень дисфагии.

Выводы. Баллонная дилатация безопасна и эффективна при БЭ у детей, т. к. оказывает прецизионное воздействие на зону стриктуры, минимизирует травмирование слизистой оболочки других отделов пищевода, позволяет уменьшить степень дисфагии и возобновить пероральное кормление больного ребенка в полном объёме.