

* * *

ПЕРЕКРУТ ПРИДАТКОВ МАТКИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Вербин О.И., Гусейнов Р.Б., Белокопытова Д.А.

Волгоградский государственный медицинский университет
Минздрава России, Волгоград, Россия

Ключевые слова: *дети; подростки; острая
абдоминальная боль; перекрут придатков;
фертильность*

Актуальность. Увеличение частоты перекрута придатков матки (ППМ) у детей и подростков, часто ведущего к потере фертильности, определяет актуальность анализа его клиники, причин и последствий. ППМ — это ургентная форма патологии, требующая немедленной диагностики и лечения для предотвращения некроза. Особенности клиники ППМ у девочек и девушек отличаются от клиники у взрослых женщин. Среди частых причин ППМ необхо-

димо отметить высокое расположение яичников, слабость связочного аппарата, наличие овариальных/параовариальных образований, дисплазию соединительной ткани. **Цель:** определить особенности клинического течения ППМ у пациенток в возрасте до 18 лет.

Материалы и методы. Проведён ретроспективный анализ 38 случаев экстренной госпитализации детей и подростков 2–18 лет с ППМ.

Результаты. У всех пациенток в возрасте более 3 лет отмечалась интенсивная приступообразная боль с тошнотой и рвотой. У детей в возрасте менее 3 лет чаще были приступы беспокойства со срыгиванием и рвотой. При поступлении состояние относительно удовлетворительное, при абдоминальных болях — средней тяжести. Во всех наблюдениях перитонеальные симптомы сомнительны или отрицательны. Только 7 из 38 больных поступили с диагнозом ППМ. В остальных случаях фигурировали диагнозы: «острый аппендицит» (25 наблюдений), «кишечная непроходимость» (3 наблюдения), «цистит» (3 наблюдения). Всем больным было выполнено УЗИ органов малого таза. ППМ был выявлен слева у 15 больных, справа — у 23. Отклонения в клиническом анализе крови были малоинформативными у всех наблюдавшихся больных. Всем больным через 1–3,5 ч после поступления была выполнена экстренная лапароскопия с лапароскопической деторсией придатков матки. Осложнений в ходе операций и в послеоперационном периоде не было.

Заключение. ППМ — фертильно-опасное состояние, требующее экстренной высококвалифицированной помощи для сохранения репродуктивной функции. Неспецифичность симптомов может привести к поздней диагностике (> 24 ч), ухудшающей фертильный прогноз. Для раннего выявления этой формы патологии у детей и подростков с острой абдоминальной болью следует обязательно проводить осмотр больных с одновременным участием детского хирурга и гинеколога и с проведением УЗИ органов малого таза у всех больных.

* * *