

**ЗНАЧЕНИЕ ТЕРМИНАЛЬНОЙ ИЛЕОСКОПИИ  
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ  
ВИДЕОРЕКТОСИГМОКОЛОНОСКОПИИ У ДЕТЕЙ**

**Федосеев М.А.**

**Научный руководитель:**

**д.м.н., проф. А.Ф. Федоровский**

Алтайский государственный медицинский университет  
Минздрава России, Барнаул

*Ключевые слова: дети, диагностика, илеоскопия*

*Актуальность.* Полная реализация возможностей метода видеоректосигмоколоноскопии (ВРСК) детям позволяет получать максимальную информацию для обеспечения эффективного лечения.

*Цель.* Определить эффективность и необходимость осмотра терминального отдела подвздошной кишки с забором материала на гистологическое исследование при проведении стандартной ВРСК детям для выявления патологии в этом отделе.

*Материалы и методы.* Проанализированы результаты 36 ВРСК с терминальной илеоскопией (68% от всех ВРСК, проведенных детям в отделении эндоскопии). Возраст пациентов (38% мальчиков, 62% девочек) — 10–17 лет. Показанием к исследованию являлась неясная клиническая картина. Всем пациентам в дополнение к ВРСК выполнялась терминальная илеоскопия с биопсией подвздошной кишки и последующим морфологическим исследованием. Вмешательство проводилось под наркозом (пропофол) видеокколоноскопами фирмы «OLYMPUS»: CF-H180AI, PCF-Q180AI, CF-Q150L, CF-H185L.

*Результаты.* По данным эндоскопического исследования, подтвержденного гистологически, у всех пациентов была выявлена патология терминального отдела подвздошной кишки: фолликулярный илеит — 8 (22,2%) случаев, лимфофолликулярная гиперплазия — 7 (19,4%), хронический илеит с образованием эрозии — 7 (19,4%), хронический илеит с лимфофолликулярной гиперплазией — 6 (16,7%), хронический илеит — 3 (8,3%), хронический илеит и хронический фолликулярный илеит — 3 (8,3%), эрозивный илеит и лимфофолликулярная гиперплазия — 2 (5,6%).

*Заключение.* Несмотря на особенности проведения эндоскопических исследований детям и некоторое увеличение продолжительности наркоза, связанное с необходимостью расширения вмешательства, необходим обязательный осмотр терминального отдела подвздошной кишки с забором материала на гистологическое исследование. Реализация ВРСК с терминальной илеоскопией детям способствует своевременному выявлению патологии в этой области, осуществлению дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний кишечника, позволяет формировать эффективные схемы медикаментозной терапии пациентам и определять систему динамического наблюдения.