

\* \* \*

## ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ПЕРИОДА БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА

Мурадова Н. Намиг кызы

Научные руководители: профессор  
А.И. Аминова, доцент Б.О. Мацукатова

ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный  
медицинский университет имени И.М. Сеченова»  
Минздрава России (Сеченовский университет), Москва,  
Россия

*Ключевые слова:* дети; болезнь Гиршпрунга;  
послеоперационное лечение; осложнения

*Актуальность.* Болезнь Гиршпрунга (БГ; синоним: аганглиоз) — аномалия развития толстой кишки врождённой этиологии, приводящая к нарушению иннервации фрагмента кишки (врождённый аганглиоз), которая проявляется упорными запорами. У новорождённых клиническая картина БГ связана с протяжённостью и высотой расположения (по отношению к анальному отверстию) зоны аганглиоза. Чем протяжённее зона аганглиоза и чем выше она расположена, тем острее и ярче проявляются симптомы БГ. БГ проявляется 1 раз на 5000 рождений и имеет общее мужское преобладание 4 : 1.

*Цель:* определить характер послеоперационных осложнений после хирургического лечения БГ у детей.

*Материалы и методы.* Было проанализировано 164 выписки из историй болезней пациентов с БГ (117 мальчиков и 47 девочек).

*Результаты.* Ранние осложнения после оперативного лечения БГ наблюдались в 46% случаев: Гиршпрунг-ассоциированный энтероколит (НАЕС) — 25% случаев; аганглиоз — 58%; нарушения функционирования илеостомы в послеоперационный период — 9%; наличие повторных операций после 1 операции при ранних осложнениях — 36%. Среди поздних осложнений выявлены: дисфункция стомы — 6% случаев; свищевые ходы — 22,7%; воспаление (колиты, парапроктиты) — 5%; ахалазия внутреннего анального сфинктера — 6,7%; стеноз анастомоза — 8%; аганглиоз остаточный — 31%; запоры, отсутствие стула — 17%; недержание кала — 14% случаев. Среди отдалённых осложнений отмечены: НАЕС — 23% случаев; наличие каломазания/энкопрез — 25,5%; наличие свищевых ходов — 10%; наличие проктитов/парапроктитов и других гнойных затёков — 5,7%.

*Заключение.* БГ является тяжёлой врождённой патологией, однако пациенты могут излечиваться и поддерживать хорошее качество жизни с помощью хирургического лечения, т. к. оно имеет хорошие результаты, хотя имеется риск развития послеоперационных осложнений.

\* \* \*