

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие	6
Предисловие второго издания.....	9
Глава 1. Общие вопросы	11
1.1. Исторический обзор.....	11
1.2. Классификация инородных тел.....	13
1.3. Характеристика современных направлений в изучении инородных тел верхних отделов пищеварительного тракта.....	19
1.4. Клиника инородных тел верхних отделов пищеварительного тракта.....	21
1.5. Осложнения при инородных телах верхних отделов пищеварительного тракта.....	22
1.6. Диагностика инородных тел верхних отделов пищеварительного тракта.....	25
1.6.1. Лучевая диагностика инородных тел пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.....	25
1.6.2. Эндоскопическая диагностика верхних отделов пищеварительного тракта	27
1.7. Лечебная эндоскопия при инородных телах пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	29
1.8. Хирургическое лечение пациентов с инородными телами верхних отделов пищеварительного тракта	34

Глава 2. Собственные наблюдения	37
2.1. Материалы исследований	37
2.2. Рентгенологическая диагностика инородных тел верхних отделов пищеварительного тракта	38
2.2.1. Синтопия и скелетотопия пищевода	38
2.2.2. Рентгенологическое обследование пациентов с подозрением на инородное тело верхних отделов пищеварительного тракта	40
2.3. Эндоскопическая диагностика инородных тел верхних отделов пищеварительного тракта	44
2.3.1. Цель и показания к исследованию	45
2.3.2. Аппаратура для диагностической эндоскопии	47
2.3.3. Подготовка больного к диагностическому эндоскопическому исследованию.....	47
2.3.4. Методы обезболивания при диагностическом эндоскопическом исследовании	48
2.3.5. Методика эндоскопического исследования	49
2.3.6. Результаты диагностического исследования	51
2.4. Методика эндоскопического удаления инородных тел из верхних отделов пищеварительного тракта.....	55
2.4.1. Показания и противопоказания	55
2.4.2. Аппаратура.....	55
2.4.3. Методы обезболивания при эндоскопическом удалении инородных тел из верхних отделов пищеварительного тракта	56
Глава 3. Инородные тела пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки	58
3.1. Клиника и диагностика инородных тел пищевода.....	58
3.2. Эндоскопическое удаление инородных тел из пищевода.....	61
3.3. Инородные тела желудка и двенадцатиперстной кишки.....	65
3.3.1. Эндоскопическое удаление инородных тел из желудка.....	65
3.3.2. Эндоскопическое удаление инородных тел из двенадцатиперстной кишки	66

3.4. Хирургическое лечение пациентов с инородными телами верхних отделов пищеварительного тракта.....	68
3.5. Лечебная тактика при перфорации пищевода инородным телом.....	70
3.5.1. Лечение больных с перфорацией инородным телом неизмененного пищевода	81
3.5.2. Лечение больных с перфорацией инородным телом измененного пищевода.....	86
3.6. Тактика лечения больных после удаления инородных тел из верхнего отдела пищеварительного тракта.....	92
3.7. Тактика лечения больных с непроникающими ранениями пищевода инородным телом	96
Глава 4. Инородные тела желудочно-кишечного тракта у детей. Опыт наших коллег (Харитонов А.Ю., Шавров А.А., Карасева О.В., Шавров А.А. (мл), Капустин В.А.).....	101
Приложение 1. Алгоритмы действий врача.....	113
Приложение 2. Практические рекомендации.....	115
Заключение	118
Список литературы	120

и эндоскопического лечения пациентов с инородными телами пищеварительного тракта тесно связаны с историей развития эндоскопической техники, включающей три периода развития:

- 1) период жестких эндоскопов;
- 2) период полугибких эндоскопов;
- 3) период гибких эндоскопов.

Третий этап в гастроинтестинальной эндоскопии начался после публикации Hirschwitz V.I. et al. [1958] работ, посвященных практическому применению гибкого фиброгастроскопа.

Этот аппарат обладал значительно более высокими разрешающими возможностями по сравнению с моделями полугибкого эндоскопа, и исследование с его помощью легче переносилось больными.

В современной литературе освещаются следующие методы лечения при инородных телах верхних отделов пищеварительного тракта:

- 1) хирургическое;
- 2) консервативное;
- 3) эндоскопическое;
- 4) сочетанное лечение;
- 5) лечение осложнений.

1.2. Классификация инородных тел

В литературе встречаются различные определения инородного тела, так как это понятие многогранно: Тихов П.И. [1916] пишет, что инородными телами принято считать такие, которые, будучи введенными в полость желудка, не могут служить для питания. Лозовский Ю.М. [1956] относил к инородным телам желудочно-кишечного тракта предметы или материалы, которые не поддаются физиологическому воздействию пищеварительных желез, т.е. не перевариваются. Стрельников Б.Е. с соавт. [1983] называют инородными телами такие предметы, которые поступили в желудочно-кишечный тракт извне или образовались в самом организме и по своему составу не могут быть использованы в нормальных условиях как пища. При этом некоторые предметы в одних условиях относятся к нормальным пищевым продуктам, а в других — к инородным телам.

Многие авторы считают, что все, что попадает в желудочно-кишечный тракт любым путем, есть условно инородное тело. К инородным телам также относят швы, накладываемые во время полостных операций, желчные камни, копролиты, энтеролиты [Гудков Н.Ф. с соавт.,

1980]. Ряд авторов относят к инородным телам живых паразитов [Пермяков В.Н., Леман В.П., 1980].

Сотников В.Н с соавт. [1988], обобщая определения инородных тел многих авторов, пишет, что инородными телами желудочно-кишечного тракта следует считать все предметы, поступившие извне любым путем или образовавшиеся в организме, перевариваемые или неперевариваемые, живой или неживой природы, служащие или не служащие целям питания, при отсутствии или наличии клинических проявлений.

До сих пор не существует единого мнения относительно классификации инородных тел. Различные классификации инородных тел приведены в сравнительной табл. 1.

Таблица 1

Классификация инородных тел по данным различных авторов

Автор	Год	Классификация
Wolfier A. Lieblein V. Все инородные тела делятся на 7 групп	1909	1. Проглоченные инородные тела: – предметы, служащие для приема пищи (вилки и т.п.); – предметы с преобладанием длины (гвозди и т.п.); – предметы коротких размеров (тупые, острые предметы, мясные и рыбьи кости, проглоченные зубные протезы); – трихобезоары; – неперевариваемые примеси пищи (скорлупа и т.п.); – смесь различных предметов. 2. Инородные тела, образовавшиеся в организме: – желчные камни; – безоары. 3. Инородные тела, введенные в прямую кишку и попавшие оттуда в более высокие отделы кишечника. 4. Инородные тела, попавшие в желудочно-кишечный тракт травматическим путем. 5. Инородные тела в червеобразном отростке. 6. Живые инородные тела (паразиты). 7. Каловые камни
Яхнич И.М.	1963	1. Инородные тела, попавшие через естественные отверстия. 2. Инородные тела, попавшие в желудочно-кишечный тракт при нарушении целостности покровов
Гулордава Ш.А. Кофкин А.С	1969	Инородные тела желудочно-кишечного тракта, самопроизвольная эвакуация которых возможна. К ним относятся предметы с гладкими контурами, длиной не более 15 см, а шириной 2,5–3 см



Рис. 11. Большие инородные тела с тупыми концами и гранями (ложки, черенки ложек)



Рис. 12. Длинные инородные тела с острыми концами (гвозди, проволока)



Рис. 13. Предметы небольших размеров с острыми гранями и концами (иголки, булавки, бритва)



Рис. 14. Рыбные и мясные кости



Рис. 15. Предметы небольших размеров с тупыми гранями (монеты, пуговицы)

в пищеводе. Металлические предметы больших размеров чаще всего под действием силы тяжести попадали в желудок и 12-перстную кишку. У 7 пациентов были выявлены множественные инородные тела, все эти пациенты имели психические заболевания. Мы придерживаемся активной эндоскопической тактики и считаем, что все инородные тела пищевода, желудка и 12-перстной кишки подлежат удалению, так как при определенном стечении обстоятельств даже небольшие предметы могут вызвать осложнения, требующие оперативного вмешательства.