

Никуленков А.В., Дегтярев Ю.Г., Пыжык В.Н., Сосновский Д.С., Митилович А.С.

## Использование лапароскопического доступа для извлечения множественных магнитных инородных тел желудочно-кишечного тракта у детей

УЗ «Минская областная клиническая больница» Минск, Республика Беларусь

УО «Белорусский ГМУ», Минск, Республика Беларусь

**Введение.** Проблема хирургических осложнений множественных магнитных инородных тел (далее – МИТ) желудочно-кишечного тракта у детей не теряет своей актуальности. Возможности гибкой эндоскопии при извлечении МИТ в ургентном порядке существенно ограничены. При установлении показаний к удалению МИТ из кишечника традиционно использовалась лапаротомия. В работе представлены возможности использования лапароскопических технологий при извлечении МИТ из просвета кишечника, в качестве альтернативы открытому хирургическому вмешательству.

**Материал и методы.** Осуществлен анализ выполненных на базе учреждения здравоохранения «Минская областная детская клиническая больница» лапароскопических операций при осложнениях МИТ желудочно-кишечного тракта у детей. До 2019 г. при данной патологии лапароскопия использовалась с диагностической целью, для оценки наличия и характера интраабдоминальных осложнений и оптимизации лапаротомического доступа. В период времени с 2019 по 2023 г. выполнено 4 операции по извлечению инородных тел из просвета тонкой и толстой кишок путем исключительно лапароскопического вмешательства. Возрастная медиана – 3,7 года, дети наблюдались в хирургическом отделении с динамическим рентгенологическим контролем продвижения отдельных групп МИТ.

**Результаты.** Показаниями к выполнению лапароскопических операций при данной патологии служило рентгенологическое подтверждение сцепления друг с другом групп магнитных инородных тел, продвигавшихся отдельно и находившихся в различных отделах кишечника, в том числе в тонкой кишке. В одном из случаев у ребенка 6 лет появились жалобы на боли в животе после проглатывания магнитных неодимовых шариков. На рентгенограмме органов брюшной полости выявлено сцепление продвигавшихся отдельно групп инородных тел, одна из которых находилась в тонкой кишке, а вторая – в сигмовидной. Колоноскопия и попытка извлечения МИТ из толстой кишки успехом не увенчалась. Выполнена лапароскопическая энтеротомия и колотомия, в местах предперфораций в стенках сигмовидной и подвздошной кишок. МИТ извлечены, произведено ушивание отверстий однорядным узловым кишечным швом интракорпорально. В 3 других клинических случаях, при динамическом наблюдении и обнаружении при серийной рентгенографии сцепления отдельно продвигавшихся групп МИТ, ишемических поражений кишечной стенки при лапароскопии выявлено не было. Просвет кишки не вскрывался и с помощью обычных лапароскопических манипуляторов, за счет примагничивания МИТ к ним, цепочки магнитных шариков (до 5 мм в диаметре) по кишечной трубке перемещались и извлекались через просвет аппендикса, с последующей аппендэктомией лигатурным способом. Во всех случаях интра- и послеоперационных осложнений не отмечалось, дети были выписаны из стационара с выздоровлением.

**Заключение.** Применение лапароскопии для удаления МИТ из просвета кишечника безопасно и перспективно для применения, поскольку обладает преимуществами малоинвазивных технологий. При этом используется обычный лапароскопический инструментарий.

**МАТЕРИАЛЫ  
XII ВСЕРОССИЙСКОГО  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОГО ФОРУМА  
«НЕОТЛОЖНАЯ ДЕТСКАЯ ХИРУРГИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ»**

Москва, 14–16 февраля 2024 года

---

**PROCEEDINGS  
OF THE XII RUSSIAN SCIENTIFIC AND PRACTICAL FORUM  
"EMERGENCY PEDIATRIC SURGERY AND TRAUMATOLOGY"**

Moscow, February 14-16, 2024

