

Новикова Е. Г., Гусаковский Д. В.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ГИРШПРУНГА МЕТОДАМИ БИОПСИИ И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Аверин В.И.

Кафедра детской хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Болезнь Гиршпрунга (БГ) – это одно из тяжелых врожденных заболеваний желудочно-кишечного тракта у детей. Частота встречаемости - 1:5000 новорожденных. Консервативное лечение БГ рассматривается как подготовка к хирургическому лечению. При своевременно проведенном лечении, до развития осложнений, прогноз относительно благоприятный. Поэтому необходимо как можно раньше диагностировать данную патологию.

Цель: проанализировать результаты диагностических исследований пациентов, поступающих с диагнозом БГ, и оценить их информативность.

Материалы и методы. Были изучены истории болезни и результаты диагностических исследований 28 пациентов, поступивших в «РНПЦ ДХ» с диагнозом БГ за 2016 год. Оценивались следующие показатели: возраст пациентов при поступлении и проведении операции, пол, данные ирригоскопии, гистохимического и иммуногистохимического исследования, метод оперативного лечения. Проведен статистический анализ полученных данных.

Результаты и их обсуждение. В исследование включено 28 пациентов, 23 (82,14%) мальчика и 5 (17,86%) девочек, поступивших в «РНПЦ ДХ» с диагнозом БГ. Из них, диагноз был подтвержден у 23 (82,14%) детей. Средний возраст поступающих с подозрением на БГ впервые составил 1 год 6 месяцев. Новорожденных было 6 (21,43%), пациентов грудного возраста – 14 (50%), раннего детского возраста – 5 (17,86%) и старше 3 лет – 3 (10,71%). Результаты проведенных исследований подтвердили диагноз БГ при ирригоскопии – у 19 (67,86%) пациентов, у 3 (10,71%) – рентгенологическая картина была сомнительная; результаты гистохимического исследования подтвердили диагноз у 21 (75%) пациента. Иммуногистохимическое исследование было проведено только 13 (46,43%) пациентам: у 8 (61,54%) диагноз был подтвержден, у 5 (38,46%) исключен. Всего оперировано 23 (82,14%) пациента: операция Дюамеля-Мартина была выполнена - 3 (10,71%), трансанальное эндоректальное низведение кишки - 15 (53,57%), стома была выведена 4 (14,29%) пациентам. Одному (3,57%) пациенту была выведена колостома и через 4 месяца была выполнена операция Дюамеля-Мартина.

Выводы

1. Болезнь Гиршпрунга встречается у мальчиков в 6 раз чаще, чем у девочек.
2. Из всех поступивших с подозрением на болезнь Гиршпрунга у 23 (82,14%) детей диагноз был подтвержден.
3. Диагностическая ценность ирригоскопии составила 67,86%, гистохимического исследования - 75%, иммуногистохимического – 100%.