

Ярмолик П.Д.

АТРЕЗИИ ПИЩЕВОДА

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Конопелько Г.Е.

Кафедра нормальной анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Врожденная непроходимость пищеварительного тракта (атрезия пищевода) – тяжелый порок развития, при котором проксимальный и дистальный сегменты пищевода разобщены, не сообщаются между собой и заканчиваются слепо либо сообщаются с трахеей. Частота встречаемости этого порока – 1:3000-1:5000 новорожденных, в равной степени у мальчиков и девочек. Наиболее частый вариант порока – сочетание атрезии с трахеопищеводным свищом. Консервативного лечения атрезии пищевода не существует. Коррекция осуществляется только путем хирургического лечения. Ранняя диагностика атрезии пищевода возможна при достаточной осведомленности врачей о симптомах болезни и владении инструментальными методами обследования. В результате отсутствия лечения в 100% случаев наступает гибель ребенка. Учитывая вышеизложенное, диагностика и лечение данного порока являются актуальными.

Цель: изучить ретроспективно за период с 2018 по 2023 годы рентгенограммы детей, обследованных на подозрение атрезии пищевода. Определить частоту их встречаемости и распределение по половому признаку. Проанализировать сроки выявления порока (от 1 до 20 дней) у новорожденных и сочетание атрезии пищевода с другими врожденными пороками развития.

Материалы и методы. Для изучения атрезии пищевода использованы рентгенограммы 72 новорожденных Отделения рентгенологии «Республиканского научно-практического центра детской хирургии» г. Минска.

Результаты и их обсуждение. Поступившие в стационар новорожденные с диагнозом атрезии пищевода нами были распределены по половым признакам: из 72 пациентов мальчиков было 37 (51,4%), девочек 35 (48,6%). По возрасту: новорожденных с возрастом менее суток от рождения (т.е. на момент госпитализации) оказалось 28 (38,9%); в возрасте от 1 до 2 суток – 38 (52,8%); от 2 до 3 суток – 4 (5,6%); от 5 до 6 суток – 1 (1,4%); с 19 по 20 сутки – 1 (1,4%). Количество поступивших детей по годам распределяется следующим образом: 17 человек в 2018 году; 8 человек в 2019 году; 17 новорожденных в 2020 году; 9 пациентов в 2021 году; 13 пациентов в 2022 году и 8 – в 2023 году. Наибольшее количество новорожденных с диагнозом атрезия пищевода наблюдалось в возрасте от 1 до 2 суток новорожденности – это 38 детей (52,8%). В 85% случаев наблюдались сочетанные аномалии, из которых аномалии VACTERL-ассоциации составили 4,2% (только мальчики) и 80,8% – другие единичные аномалии, сопутствующие атрезии пищевода: врожденные пороки сердца, аномалии костей скелета, прямой и двенадцатиперстной кишки, органов дыхания и мочевыделительной системы. Нами установлено, что наиболее часто встречается 3 тип данного порока – атрезия пищевода в сочетании с трахеопищеводным свищом – 67 пациентов (93%). У 6 новорожденных из 72 атрезия пищевода сочеталась с недоношенностью – 8,3% (33-36 недель гестации).

Выводы. Таким образом, проведенный количественный анализ атрезий пищевода показал, что порок в равном проценте наблюдается как у мальчиков, так и у девочек. Пики роста данной аномалии в течение 5 лет наблюдались 3 раза (2018, 2020, 2022). Торакоскопический метод операции в настоящее время является наиболее эффективным методом для спасения жизни ребенка и имеет лучшие отдаленные результаты.