

Детская хирургия

ID: 2017-06-24-T-14614

Тезис

Наурузов Д.Б., Абдулина Д.Т., Полехина Н.С.

Результаты лечения детей с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью

ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Научный руководитель: Городков С.Ю.

Цель: выяснить особенности клинической картины и лечения детей с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ), которым потребовалась антирефлюксная операция.

Материал и методы. Проанализировано 10 детей с ГЭРБ, которым потребовалось оперативное лечение за 10 лет с января 2005 по декабрь 2015 гг. Мальчиков было 5, девочек 5. Средний возраст - 3 года (медиана возраста 8 лет). У 5 выявлены врожденные пороки развития. Жалобы на срыгивания у 6, на рвоту 6, плохая прибавка в массе у 3, поперхивание при кормлении у 2. Из анамнеза известно, что находились на консервативном лечении с диагнозом ГЭРБ 6 детей. У одного ребенка ранее была проведена фундопликация по Nissen без положительного результата. ГЭРБ подтвердился диагностики следующими методами: ЭГДС у 8 детей, суточная рН-метрия у 4, рентгеноконтрастное исследование у 9 детей.

Результаты и обсуждение. Показанием к операции, являлся неудовлетворительный результат лечения от консервативной терапии, тяжелые аномалии развития пищевода, диафрагмальными грыжами, а так же неэффективная антирефлюксная операция. Из 10 прооперированных, фундопликация по Nissen проводилось 7 детям (3 –лапароскопический доступ, 4 – лапаротомический), фундопликация по Талю 3 (все 3 лапароскопическим доступом). Послеоперационное осложнение наблюдалось у 1 ребенка. После хирургического лечения у всех наблюдался положительный антирефлюксный эффект.

Выводы. Хирургическая лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни является надежным способом коррекции рефлюкса в случаях когда консервативное лечение не дает хороших антирефлюксных результатов, когда есть пороки развития пищевода или есть грыжи диафрагмы.

Ключевые слова: ГЭРБ