

Результаты. Хирургическая тактика зависела от разновидности нарушения развития ребер, грудных мышц. Основная цель – ликвидация дефекта грудной стенки и восстановление мышечной структуры. Непосредственные и отдаленные результаты всех оперированных детей признаны хорошими в сроках от 3 месяцев до 1 года.

Выводы. У детей могут встречаться разные виды нарушения развития грудины и ребер. В некоторых случаях они остаются незамеченными со стороны родителей и медперсонала, т. к. нет функциональных нарушений. А в большинстве случаев косметический дефект на грудной клетке представляет опасность со стороны легких и сердца. В связи с этим необходима хирургическая коррекция, направленная на устранение дефекта в раннем возрасте.

SURGICAL TACTICS FOR TREATMENT OF CHEST DEVELOPMENT ANOMALIES IN CHILDREN

Isakov N. Z.

Scientific adviser: Djumaboyev J.U.

Andijan State Medical Institute, Andijan, Uzbekistan

isaqovisaqov273@gmail.com

We studied 85 children with anomalies in the development of the chest with different forms in different age categories. As a result, it was observed that surgical intervention is necessary to achieve a therapeutic effect.

РОЛЬ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ КРОВОТЕЧЕНИЙ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА

Исроилов Ш. Ш., Абдувалиева Ч. М.

Андижанский Государственный медицинский институт, Андижан,

Узбекистан

anonim_f@mail.ru

Введение. Однообразие клинических проявлений кровотечения из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) у детей затрудняет диагностику источника кровотечения. Более 50 нозологических единиц и синдромов могут стать причиной кровотечения из ЖКТ. В дифференциальной диагностике этих кровотечений огромное значение имеет современное эндоскопическое исследование.

Неотложная эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС) на сегодня безусловно, является ведущим методом диагностики источника кровотечения верхних отделов пищеварительного тракта (ВОПТ), типа, характера кровотечения и прогноз его рецидива, а, следовательно, играет важную роль в определении лечебной тактики.

Цель – повысить эффективность диагностики, дифференциальной диагностики и лечения кровотечений из верхних отделов пищеварительного тракта.

Материалы и методы. В Андижанском филиале РНЦЭМП нами анализированы данные 341 ребенка с ЭГДС за последние 5 лет в возрасте от 1-го года до 15 лет. Мальчиков было 265 (77,7%), девочек – 66 (22,3%).

Всем пациентам ЭГДС выполнена по неотложным показаниям. В результате дифференцированы следующие нозологические единицы: у 47 детей диагностирована язва луковицы 12-перстной кишки, у 201 ребенка – геморрагический гастрит, причиной которого стал прием антипиретических препаратов (парацетамол, салицилаты) на фоне гипертермии. У 72 пациентов выявлен геморрагический бульбит, дуоденит. Многие из них страдали заболеваниями печени и желчного пузыря (хронический гепатит, дискинезия желчного пузыря). Ни в одном случае не установлена язва желудка. Варикозное расширение вен пищевода (ВРВП) отмечено у 21 пациента как осложнение синдрома портальной гипертензии.

Результаты. У пациентов с язвой 12-перстной кишки кровотечение удалось остановить консервативными методами, назначением гемостатиков. У остальных пациентов с геморрагическим гастритом, бульбитом и дуоденитом кровотечение остановлено в первые сутки после отмены лекарственных препаратов и диетотерапии. Наиболее тяжелым контингентом оказались дети с ВРВП. Несмотря на проведение широкого спектра гемостатической терапии, у 6 пациентов кровотечение возобновилось, из них: 4 пациента оперированы на высоте кровотечения, у троих произведена операция Таннера-Баирова. Все пациенты выписаны с улучшением по основной патологии. В двух случаях имелся летальный исход у пациентов от профузного кровотечения.

Заключение. Таким образом, итоги лечения показали, что с целью топической диагностики кровотечений в педиатрии эндоскопическим методам исследования ЖКТ отводится приоритетная роль.

THE ROLE OF ENDOSCOPIC EXAMINATION IN THE DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF BLEEDING OF THE UPPER DIGESTIVE TRACT

Isroilov Sh. Sh., Abduvalieva Ch. M.

Andijan State Medical Institute, Andijan, Uzbekistan

anonim_f@mail.ru

The uniformity of clinical manifestations of bleeding from the gastrointestinal tract (GIT) in children makes it difficult to diagnose the source of bleeding. More than 50 nosological units and syndromes can cause bleeding from the gastrointestinal tract. In the differential diagnosis of these bleedings, modern endoscopic examination is of great importance.

Urgent esophagogastroduodenoscopy (EGDS) today is certainly the leading method for diagnosing the source of bleeding of the upper digestive tract (UDT) of the type, nature of bleeding and the prognosis of its recurrence, and therefore plays an important role in determining treatment tactics.