

gene G174C polymorphism, and the GA genotype of the TNF- α gene G308A polymorphism (OR=5.26, 95% CI 1,42–19,50, p=0,013).

ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ У ДЕТЕЙ

Кольчевская А.А., Фетисова Е.И.

*Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь
kolchevskajaanna@gmail.com*

Введение. Проглатывание инородных тел (ИТ) детьми является одной из наиболее частых причин для экстренного обращения за медицинской помощью в детскую хирургию и эндоскопическую практику [1]. Согласно рекомендациям Североамериканского общества детской гастроэнтерологии, гепатологии и питания (NASPGHAN), около 70-80% проглоченных инородных тел спонтанно эвакуируются из желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), однако у 10-20% пациентов требуется эндоскопическое вмешательство, особенно при локализации в верхних отделах ЖКТ [2].

В Республике Беларусь, как и в других странах Европы, наблюдается стабильный рост числа госпитализаций по поводу инородных тел у детей дошкольного возраста [3]. По данным Республиканской детской клинической больницы, пик обращаемости приходится на возраст 4-6 лет, при этом соотношение мальчиков и девочек приближается к 1:1 [4]. Данная патология наиболее распространена у детей младшего возраста, причем высокий уровень заболеваемости приходится на возраст от 6 месяцев до 6 лет [1, 3]. Хотя в 80% случаев проглоченные предметы свободно проходят по пищеварительному тракту и выделяются физиологическим путем, не причиняя вреда, оставшиеся 20% случаев несут серьезную угрозу здоровью ребенка, приводя к механическому повреждению стенок органов, кровотечению, перфорации и другим жизнеугрожающим состояниям [1, 2].

Особую тревогу вызывает изменение характера проглатываемых предметов. Все чаще дети проглатывают высокоопасные объекты, такие как магнитные шарики от конструкторов, монеты и дисковые батарейки [5]. Застраившая в пищеводе батарейка способна вызвать электрохимический ожог слизистой оболочки, а в тяжелых случаях – привести к перфорации органа и развитию медиастинита [2, 5].

Цель исследования. Провести анализ клинических случаев инородных тел желудочно-кишечного тракта у детей Учреждения «Гомельская областная детская клиническая больница» за 2023–2025 годы, изучить их структуру, локализацию, осложнения.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 150 медицинских карт стационарных пациентов, находившихся на обследовании и лечении в Учреждении «Гомельская областная детская клиническая больница» в период с 2023 по 2025 год, которым была проведена эндоскопия по поводу жалоб родителей на проглатывание инородных тел.

Статистическая обработка данных производилась при помощи программы Microsoft Excel 2016 с использованием стандартных методов описательной статистики.

Результаты исследования. По результатам проведенного исследования в анализируемую группу вошли 81 (54,0%) мальчик и 69 (46,0%) девочек. Средний возраст пациентов – 4,2 лет (рисунок 1).

Таблица 1 – Распределение пациентов по возрасту

возраст	количество пациентов	средний возраст
1 год жизни	26 (17,3%)	1 год
2-3 лет	46 (30,7%)	2,5 лет
4-6 лет	51 (34,0%)	5,5 лет
7-10 лет	19 (12,7%)	8,1 лет
11 лет и старше	14 (5,3%)	13,5 лет

Результаты эндоскопии показали, что у большинства детей инородные тела локализовались в желудке (n=107; 71,3%), в пищеводе диагностированы инородные тела у 40 детей (26,7%). Встречались единичные случаи диагностики инородных тел в двенадцатиперстной кишке 3 (2,0%).

По данным исследования, наиболее частыми находками были монеты – у 57 детей (38,0%), реже – магниты (n=40; 26,7%) и батарейки (n=36; 24,0%).

Батарейки самые неблагоприятные инородные тела, так как оставляли в желудке/пищеводe электрохимический ожог слизистой оболочки.

В 11,3% (17 детей) случаев были не типичные ИТ в ЖКТ такие как: игла, фольгированная звездочка, кусок пластика от елочной игрушки, бита от отвертки, пластиковая палочка от конфеты "чупа чупс", металлическая резьба шульца, камень.

Выводы. На основании проведенного исследования, можно сделать вывод, что наиболее уязвимой группой в отношении проглатывания инородных тел являются дети дошкольного возраста. Пик заболеваемости приходится на возраст 4–6 лет (34,0% случаев), а средний возраст пациентов составил 4,2 года. Распределение по полу было примерно равным, с незначительным преобладанием мальчиков (54,0%).

Важно отметить, что преобладающей локализацией инородных тел, требующих эндоскопического удаления, является желудок (71,3% случаев). Инородные тела пищевода составили 26,7% случаев, что также подтверждает необходимость активной тактики ведения таких пациентов ввиду высокого риска осложнений.

Наиболее часто в ходе эндоскопии извлекались монеты (38,0%). Высокую долю составляют потенциально опасные предметы: магнитные элементы и батарейки, которые в сумме были обнаружены у 50,7% пациентов. Это указывает на необходимость усиления профилактических мер именно в отношении данных предметов. Особую опасность представляют дисковые батарейки, при эндоскопии которых визуализировались электрохимические

ожоги слизистой оболочки различной степени тяжести. Данный факт подтверждает жизненную необходимость их экстренного удаления из пищевода и желудка.

В 11,3% случаев были зафиксированы единичные находки нетривиальных инородных тел (иглы, детали игрушек, пластиковые и металлические элементы), что подчёркивает разнообразие потенциальных угроз и важность тщательного сбора анамнеза у родителей.

Литература

1. Коваленко, А. Л. Неотложная эндоскопия в педиатрии: руководство для врачей / А. Л. Коваленко, Н. В. Смирнов. – М.: МЕДпресс-информ, 2021. – 288 с.

2. Pediatric Foreign Body Ingestion: Clinical Guideline / North American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition (NASPGHAN) // JPGN. – 2023. – Vol. 76, № 2. – P. 156–165.

3. Петренко, В. В. Современные тенденции в диагностике и лечении инородных тел пищеварительного тракта у детей / В. В. Петренко, С. А. Иванова // Здоровоохранение. – 2024. – № 5. – С. 45–51.

4. Годовой отчет Республиканской детской клинической больницы за 2024 год. – Минск, 2025. – 150 с.

5. Шаповалов, И. М. Осложнения, связанные с проглатыванием детьми магнитных инородных тел и батареек / И. М. Шаповалов, Е. С. Корнева // Детская хирургия. – 2023. – № 3. – С. 15–20.

FOREIGN BODIES IN THE GASTROINTESTINAL TRACT IN PEDIATRICS

Kolchevskaya A.A., Fetisova E.I.

Gomel State Medical University, Gomel, Blarus

kolchevskajaanna@gmail.com

Ingestion of foreign bodies (FB) by children is one of the most common reasons for emergency medical care in pediatric surgery and endoscopic practice. More and more often, children swallow highly dangerous objects such as magnetic building blocks, coins, and disc batteries.

ВОЗДЕЙСТВИЕ РАДИАЦИИ НА МИКРОБИОМ ЧЕЛОВЕКА: МЕХАНИЗМЫ, ПОСЛЕДСТВИЯ И ВОЗМОЖНЫЕ КОРРЕКЦИОННЫЕ МЕТОДЫ

Кондыба В.А. Житкович М.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

valeriakondyba@gmail.com

Введение. С увеличением применения радиационных технологий в медицине, особенно в онкологии, возрастает необходимость понимания их