

Ю.Р. Білейчук, І.О. Байдак

ХІРУРГІЧНЕ ЛІКУВАННЯ ІНВАГІНАЦІЇ КИШЕЧНИКУ У ДІТЕЙ

Кафедра дитячої хірургії (науковий керівник – ас. В.В. Горячев)

Буковинської державної медичної академії

Інвагінація кишечника виникає частіше за все в ранньому дитячому віці. Хоча клінічні прояви захворювання достатньо типові, частота діагностичних помилок на догоспітальному етапі залишається високою. Пізні поступлення хворих у клініку не дозволяє проводити оптимальне консервативне лікування інвагінату. Післяопераційна летальність, за даними літератури, становить від 2,5% до 17,75%. Проведено порівняльний аналіз оперативного лікування інвагінації кишечника у 178 дітей за 1969-84 рр. та 1985-99 рр. Оперативна дезінвагінація кишечника виконана у 150 випадках, резекція здухвинної кишки у 6 дітей, геміколектомія з кінцевою ілеостомию у 22 випадках. Післяопераційна летальність у 1969-84 роках становила 4%, у 1985-99 роках летальних наслідків не було. Видалення некротизованих відділів кишечника з накладанням ілеостоми є оптимальним методом лікування при поступленні дітей в пізні строки захворювання.