ПЕРВЫЙ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОКОАГУЛЯЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИРКУЛЯРНЫХ СТЕНОЗОВ ПИЩЕВОДА У ДЕТЕЙ

Бочарников Е.С., Березняк Г.Н., Пономарёв В. И.
Омская государственная медицинская академия. Омская областная детская клиническая больница, Омск

Лечение послеожоговых рубцовых стенозов у детей по-прежнему является одной из актуальных проблем в детской хирургии. Широко применяемые методы лечения — бужирование, различные по объёму хирургические вмешательства, к сожалению, сопровождаются целым рядом осложнений, такие как перфорация, некроз трансплантата, стенозирование в месте анастомоза. Большому количеству пациентов со стриктурами пищевода бужирование проводится длительное время.
За период с 1996 - 2005гг. в ОДКБ лечилось 46 детей, которым проводилось бужирование пищевода. Как правило, это были дети, которым не проводилось раннее промывание пищевода и соответствующее лечение. С 2005г. в комплексную программу лечения детей с мембранозной и папилломатозной формами стенозирования включён метод электрокоагуляции. У 12-и детей нами применена электрокоагуляция аппаратом ЭХВЧ-80-01 "ФОТЕК". Электрод подводился к измененному участку пищевода через рабочий канал фиброэзофагогастродуоденоскопа OLYMPAS GIF TYPE XQ 40. Сеансы коагуляции проводились по 3-4 раза, под общим наркозом, через 7-8 дней. При проведении контрольных эзофагоскопий установлено, что просвет пищевода практически восстановился полностью. Жалоб на дисфагические явления больные не предъявляли.
Таким образом, при мембранозных и папилломатозных формах рубцовых сужениях пищевода, элетрокоагуляция является методом выбора. Это сокращает сроки лечения пациентов и улучшает качество их жизни.