

DOI: 10.23934/2223-9022-2018-7-3-269-271

Инородное тело пищевода у годовалого ребенка (открытая английская булавка)

Д.М. Мустафаев*, **А.С. Марченко**

Отделение оториноларингологии

ГБУЗ Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского»

Российская Федерация, 129110 Москва, ул. Щепкина, д. 61/2

* Контактная информация: Мустафаев Джаваншир Мамед оглы, кандидат медицинских наук, старший научный сотрудник отделения оториноларингологии ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского, Email: mjavanshir@mail.ru

РЕЗЮМЕ

Авторы представляют случай из практики: инородное тело (открытая английская булавка) в пищеводе у годовалого ребенка. Данный случай подчеркивает риск случайного проглатывания ребенком английской булавки, которая может привести к серьезным осложнениям.

Ключевые слова:

английская булавка, пищевод, ригидная эзофагоскопия

Ссылка для цитирования

Мустафаев Д.М., Марченко А.С. Инородное тело пищевода у годовалого ребенка (открытая английская булавка). Журнал им. Н.В. Склифосовского Неотложная медицинская помощь. 2018; 7(3): 269–271. DOI: 10.23934/2223-9022-2018-7-3-269-271

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

Благодарности

Исследование не имеет спонсорской поддержки

Инородные тела пищевода у детей встречаются довольно часто [1].

Инородное тело в виде английской булавки в пищеводе у детей встречается редко [1, 2]. Данные литературы из развитых стран показывают, что частота встречаемости английской булавки в пищеводе у детей резко сократилась после применения одноразовых пеленок [1–3]. При этом внедрившаяся в стенку пищевода острым концом английская булавка может привести к серьезным осложнениям — перфорации пищевода и, как следствие, различного рода гнойным осложнениям, кровотечению.

Приводим наблюдение успешного удаления открытой английской булавки из пищевода у годовалого ребенка.

Ребенок Р., 1 год 2 мес, из города Протвино Московской области, находился в ЛОР-клинике ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского с 31.01.18 по 02.02.18 с диагнозом: «Инородное тело пищевода (английская булавка)».

Из анамнеза известно, что 31.01.18 около 21.00 ребенок на глазах у матери проглотил открытую английскую булавку. Сразу после этого у ребенка появился кашель, остановки дыхания не отмечалось. Была однократная рвота съеденной пищей, булавки в рвотных массах не было обнаружено. Ребенок бригадой скорой медицинской помощи доставлен в приемное отделение ЦРБ г. Протвино. Выполнена обзорная рентгенография органов грудной клетки, выявлена металлическая тень инородного тела в проекции верхней трети пищевода (рис. 1). В экстренном порядке ребенок был переведен в ЛОР-отделение ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

При поступлении: температура тела 36,9°C. Кожные покровы чистые, бледно-розовые. Отмечается периодическое покашливание. Грудная клетка симметрично участвует в акте дыхания. Ребенок активен, на осмотр реагирует

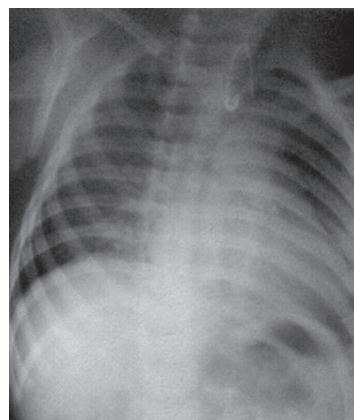


Рис. 1. Обзорная рентгенография органов грудной клетки. Определяется металлическая тень инородного тела в проекции верхней трети пищевода

Fig. 1. The plan radiography of the chest. The metallic shadow of a foreign body is determined in the projection of the esophageal upper third

спокойно. При аускультации легких дыхание пуэрильное. ЧДД 26 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 100 в мин. Мягкие ткани шеи не изменены, безболезненны при пальпации.

Проведено повторное рентгенологическое исследование: обзорная рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях, боковая рентгенография шеи по Земцову, рентгенография пищевода с водорастворимым контрастом: на уровне Th2-Th4 в проекции пищевода определяется инородное тело — открытая металлическая английская булавка в виде буквы V с длиной дужек 2 см, расположенная во фронтальной плоскости острыми концами вниз (рис. 2).

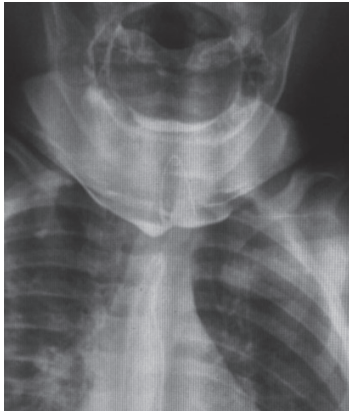


Рис. 2. Рентгенография пищевода с водорастворимым контрастом. На уровне Th2–Th4 в проекции пищевода определяется инородное тело — открытая металлическая английская булавка

Fig. 2. The X-ray image of the esophagus with a water-soluble contrast. At the Th2–Th4 level, a foreign body is defined in the projection of the esophagus — an open metal safety pin



Рис. 3. Английская булавка, удаленная из пищевода у годовалого ребенка

Fig. 3. The open safety pin, removed from the esophagus of a one-year-old child



Рис. 4. Рентгенография пищевода с водорастворимым контрастом после операции. Пройодимость пищевода сохранена на всем протяжении, контуры ровные, четкие. Затеков контраста за пределы пищевода не определяется

Fig. 4. The X-ray image of the esophagus with a water-soluble contrast after the operation. The esophagus is patent throughout its length, the outlines are even and clear. There are no leakages of contrast outside of the esophagus

Ребенок консультирован педиатром. Анализы крови и мочи: без отклонений от нормы. Клинический диагноз: «Инородное тело верхней трети пищевода (открытая английская булавка)».

31.01.18 под общей анестезией выполнена ригидная эзофагоскопия с помощью эзофагоскопа из набора *Karl Storz* № 3. При осмотре на расстоянии 18 см от верхних резцов в просвете пищевода обнаружено инородное тело в виде открытой английской булавки. Головка замка булавки находится в просвете пищевода, продолжающаяся часть от головки замка располагается вертикально по правой латеральной стенке, другая часть с острым концом располагается поперечно по отношению к оси и острым концом внедрена в левую боковую стенку пищевода. Острый конец булавки освобожден от стенки пищевода с помощью щипцов типа «крокодил». При помощи щипцов булавка введена в тубус эзофагоскопа и удалена через него целиком (рис. 3). Осложнений во время хирургического вмешательства не было.

На контрольной рентгенографии пищевода с водорастворимым контрастом через 2 часа после операции:

превертебральные мягкие ткани не расширены, проходимость пищевода сохранена на всем протяжении, контуры ровные, четкие. Затеков контраста за пределы пищевода не определяется (рис. 4).

В послеоперационном периоде ребенок получал симптоматическую терапию.

На 2-е сут после операции ребенок в удовлетворительном состоянии выписан из стационара под амбулаторное наблюдение ЛОР-врача в течении недели по месту жительства. При выписке температура тела в пределах нормы, дыхание свободное, при аускультации проводится во все отделы легких, хрипов нет, питание удовлетворительное.

Особенностью представленного клинического наблюдения является наличие в пищеводе необычного инородного тела достаточно больших размеров в виде открытой английской булавки у годовалого ребенка. Несмотря на возраст ребенка, большие размеры и определенную форму инородного тела с острым концом, его удалось удалить с помощью ригидного эзофагоскопа, избежав при этом осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Golz A., Netzer A., Gordin A., et al. Safe extraction of an impacted open safety pin from the esophagus: report of 9 cases. *Am J Otolaryngol.* 2006; 27(6): 413–417. DOI: 10.1016/j.amjoto.2006.01.006.
2. Bizakis J.G., Prokopakis E.P., Papadakis C.E., et al. The challenge of esophagoscopy in infants with open safety pin in the esophagus: report of two cases. *Am J Otolaryngol.* 2000; 21(4): 255–258. DOI: 10.1053/ajot.2000.8387.

REFERENCES

1. Golz A., Netzer A., Gordin A., et al. Safe extraction of an impacted open safety pin from the esophagus: report of 9 cases. *Am J Otolaryngol.* 2006; 27(6): 413–417. PMID: 17084227. DOI: 10.1016/j.amjoto.2006.01.006.
2. Bizakis J.G., Prokopakis E.P., Papadakis C.E., et al. The challenge of esophagoscopy in infants with open safety pin in the esophagus: report of two cases. *Am J Otolaryngol.* 2000; 21(4): 255–258. PMID: 10937911. DOI: 10.1053/ajot.2000.8387.

3. Skoulakis C., Hajjiannou J., Dava C., et al. Safe extraction of an impacted open safety pin from the esophagus: report of three cases. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2010; 74(5): 556. DOI: 10.1016/j.ijporl.2010.03.035.

3. Skoulakis C., Hajjiannou J., Dava C., et al. Safe extraction of an impacted open safety pin from the esophagus: report of three cases. *Int J Pediatr Otorhinolaryngol.* 2010; 74(5): 556. DOI: 10.1016/j.ijporl.2010.03.035.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

- Мустафаев Джаваншир Мамед оглы** старший научный сотрудник отделения оториноларингологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», ORCID: 0000-0003-1081-0317.
- Марченко Александра Сергеевна** младший научный сотрудник отделения оториноларингологии Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», ORCID: 0000-0001-5851-4301.

Received on 12.02.2018

Accepted on 11.05.2018

Поступила в редакцию 12.02.2018

Принята к печати 11.05.2018

A Foreign Body in the Esophagus in a One-year-old Child (an Open Safety Pin)

D.M. Mustafayev*, A.S. Marchenko

Department of Otolaryngology
M.F. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute
Shepkina St., 61/2, Moscow 129110, Russian Federation

* **Contacts:** Dzavanshir M. Mustafayev, Senior Researcher of the Department of Otolaryngology, M.F. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute. E-mail: mjavanshir@mail.ru

ABSTRACT The authors report a case of practice: a foreign body (an open safety pin) in the esophagus of a one-year-old child. This case highlights the risk of accidental swallowing a safety pin, which can lead to serious complications.

Keywords: safety pin, esophagus, rigid esophagoscopy

For citation Mustafayev D.M., Marchenko A.S. A foreign body in the esophagus in a one-year-old child (an open safety pin). *Russian Sklifosovsky Journal of Emergency Medical Care*. 2018; 7(3): 269–271. DOI: 10.23934/2223-9022-2018-7-3-269-271 (In Russian)

Conflict of interest Authors declare lack of the conflicts of interests

Acknowledgments The study had no sponsorship

Affiliations

Mustafayev Dzavanshir Mamed ogly, Senior Researcher of the Department of Otolaryngology, M.F. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute, ORCID: 0000-0003-1081-0317.

Marchenko Aleksandra Sergeyevna, Junior Researcher of the Department of Otolaryngology, M.F. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute, ORCID: 0000-0001-5851-4301.