

**Т. А. Волерт, М. В. Щебеньков**

**ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА  
ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА  
У ДЕТЕЙ**

*Учебное пособие*

Утверждено в качестве учебного пособия  
методическим советом ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И. И. Мечникова

Протокол № 3 от 17 октября 2019 г.

Санкт-Петербург  
СпецЛит  
2020

## СОДЕРЖАНИЕ

Условные сокращения .....	4
Введение .....	5
История, определения .....	6
Классификация .....	9
Клиническая картина .....	12
Диагностика .....	13
Лечебная тактика .....	14
Заключение .....	24
Дидактический аппарат .....	29
Рекомендуемая литература .....	31



## ИСТОРИЯ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Под инородными телами (*corpora aliena*) понимают различные тела и предметы как органического, так и неорганического происхождения, чуждые организму и внедрившиеся в ткани, органы, полости естественным путем либо через операционную или нанесенную твердым предметом рану.

История *заглатывания* инородных тел очень давняя. Имеются сведения о лечении еще в древние времена лиц, проглотивших различные предметы. Одни проглатывали инородные тела случайно. Крупные инородные тела чаще всего проглатывались фокусниками-шпагоглотателями, фанатиками, заключенными или душевнобольными людьми, мелкие (игрушки, пуговицы, монеты и другое) — в основном детьми.

Врачи средневековья при оказании помощи пациентам с проглоченными инородными телами стремились добиваться эвакуации инородного тела естественным путем. С этой целью они назначали слизистые отвары.

В Кенигсберском университете в 1635 г. хирургом Danial Schwabe для извлечения проглоченного ножа из желудка была выполнена гастротомия. Был извлечен нож длиной 17,5 см. Пациент выжил и спокойно прожил после этой операции еще много лет. Однако в те годы из-за несовершенства хирургической техники и методов анестезии гастротомия широкого распространения не получила.

В 1811 г. White удалил из подвздошной кишки проглоченную ложку, произведя энтеротомию. Из толстой кишки инородное тело впервые извлек Reol в 1886 г. Таким образом, до развития асептики, антисептики и начала использования серозно-мышечного кишечного шва удаление инородных тел из ЖКТ носило казуистический характер.

До появления эзофагоскопии и рентгена для диагностики инородных тел пищевода длительное время применялось его зондирование. Эта методика довольно широко использовалась вплоть до середины XX в. Так, V. R. Nacker предложил даже специальные эластичные зонды с наконечником из слоновой кости, будто бы позволяющие легче определять наличие в пищеводе инородного тела за счет звука, получающегося при соприкосновении зонда с инородным телом. Нередки были и осложнения, связанные или с ошибочным исключением инородного тела пищевода, или с травмами пищевода во время проведения самого зондирования.

*Например, Б. С. Розановым приводится случай, когда в 1926 г. у 6-летнего ребенка, проглотившего монету, был применен зонд, который беспрепятственно прошел в желудок, после чего ребенок был выписан домой. А на следующий день пациент был повторно госпитализирован*