

The background features a light gray gradient with several realistic water droplets of various sizes scattered across the surface. The droplets have highlights and shadows, giving them a three-dimensional appearance.

ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ПИЩЕВОДА

ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ПИЩЕВОДА

- **ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ПИЩЕВОДА** – СЛУЧАЙНО ИЛИ НАМЕРЕННО ПРОГЛОЧЕННЫЕ ЧУЖЕРОДНЫЕ ПРЕДМЕТЫ ИЛИ КУСКИ ПИЩИ, ЗАСТРЯВШИЕ В ПРОСВЕТЕ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ ТРУБКИ. ПРИЗНАКАМИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА МОГУТ БЫТЬ БОЛЬ И СПАЗМ В ПИЩЕВОДЕ, ДИСФАГИЯ, ГИПЕРСАЛИВАЦИЯ, РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ, УДУШЬЕ, ОТЕК ТКАНЕЙ ШЕИ, КРЕПИТАЦИЯ, КРОВАВАЯ РВОТА, ЛИХОРАДКА. ДИАГНОЗ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПИЩЕВОДА ПОДТВЕРЖДАЮТ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПИЩЕВОДА И ФИБРОЭЗОФАГОСКОПИЯ. ЛЕЧЕНИЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ЭКСТРЕННОМ УДАЛЕНИИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПИЩЕВОДА ЧЕРЕЗ ЭНДОСКОП ИЛИ ХИРУРГИЧЕСКИМ ПУТЕМ.

- ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ПИЩЕВОДА С КОДОМ МКБ-10 ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СПЕЦИАЛЬНО ИЛИ СЛУЧАЙНО ПРОГЛОЧЕННЫЙ ПРЕДМЕТ ИЛИ ЧАСТИЦЫ ПИЩИ, ОСТАНОВИВШИЕСЯ В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОМ ПРОСВЕТЕ. СОПРОВОЖДАЕТСЯ ЗАСТРЯВШЕЕ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО СПАЗМАМИ И БОЛЕЗНЕННЫМИ ОЩУЩЕНИЯМИ, ДИСФАГИЕЙ, УДУШЬЕМ, РВОТОЙ С КРОВЬЮ И ОТЕЧНОСТЬЮ ШЕЙНЫХ ТКАНЕЙ. ДИАГНОСТИРОВАТЬ ПОСТОРОННЕЕ ТЕЛО В ПИЩЕВОДЕ МОЖНО С ПРИМЕНЕНИЕМ РЕНТГЕНА, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЕТСЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ.

ПРИЧИНЫ ИНОРОДНОГО ТЕЛА

- ПРИ СПЕШКЕ ВО ВРЕМЯ ПРИЕМА ПИЩИ, ЧТО ПРИВОДИТ К ПЛОХОМУ ПЕРЕЖЕВЫВАНИЮ ПРОДУКТОВ;
- НЕВНИМАТЕЛЬНОСТЬ ВО ВРЕМЯ ГОТОВКИ ПИЩИ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ ПОПАДАНИЕ В БЛЮДА ПОСТОРОННИХ ПРЕДМЕТОВ;
- У ЛЮДЕЙ С ПРИВЫЧКОЙ ДЕРЖАТЬ В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ВСЕВОЗМОЖНЫЕ ПОСТОРОННИЕ ВЕЩИ, ОСОБЕННО ЭТО КАСАЕТСЯ ДЕТЕЙ;
- У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ, ИМЕЮЩИХ ПЛОХО ФИКСИРУЮЩИЕСЯ СЪЕМНЫЕ ЗУБНЫЕ ПРОТЕЗЫ;
- ПРИ СПЕЦИАЛЬНОМ ГЛОТАНИИ ВЕЩЕЙ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНЫМИ ПАЦИЕНТАМИ;
- ПЕРЕКРЫВАЮТ ПРОСВЕТ ПИЩЕВОДА ПОСТОРОННИЕ ВЕЩИ ПРИ ОЖОГАХ, ОПУХОЛЯХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВАХ;
- У СПЕЦИАЛИСТОВ С ПРОФЕССИЕЙ ШВЕИ, ПЛОТНИКА ИМЕЕТСЯ ПРИВЫЧКА ДЕРЖАТЬ ЗУБАМИ ВИНТИКИ, БОЛТЫ, ИГОЛКИ, ЗАЖИМЫ.

СПОСОБЫ ПОПАДАНИЯ

- ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ПИЩЕВОДА (КОД МКБ-10) ПОПАДАЮТ В ОРГАН ЧЕРЕЗ РОТОВУЮ ПОЛОСТЬ. ВОЗНИКАЕТ НЕПРОХОДИМОСТЬ ПОСТОРОННЕГО ОБЪЕКТА ИЗ-ЗА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СУЖЕНИЯ ПИЩЕВОДА, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО ЗАТРУДНЯЕТСЯ ГЛОТАНИЕ, ПОЯВЛЯЕТСЯ РВОТА, КАШЕЛЬ И БОЛЕЗНЕННОЕ ОЩУЩЕНИЕ ЗА ГРУДИНОЙ. ПРИ ПРОГЛАТЫВАНИИ РЕБЕНКОМ ОСТРОГО ОБЪЕКТА, ПОЯВЛЯЕТСЯ РИСК ПОВРЕЖДЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ПИЩЕВОДА. **ФИЗИЧЕСКОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПИЩЕВОДНЫХ ТКАНЕЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПРОНИКНОВЕНИЮ ИНФЕКЦИЙ ЧЕРЕЗ ПОВРЕЖДЕННЫЕ УЧАСТКИ ОРГАНА И ПОСПОСОБСТВОВАТЬ РАЗВИТИЮ ПЕРИЭЗОФАГИТА, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПЕРЕРАСТИ В МЕДИАСТИНИТ.** ИНОРОДНЫЕ ВЕЩИ МОГУТ ПОПАСТЬ В ПИЩЕВОД ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ПИЩЕВОДНЫХ ПАТОЛОГИЯХ.

СИМПТОМЫ

- ИНОРОДНОЕ ТЕЛО (КОД ПО МКБ-10), ПОПАВШЕЕ В ПИЩЕВОД, ИМЕЕТ СИМПТОМЫ, КОТОРЫЕ ДЕЛЯТСЯ НА ПОЗДНИЕ, РАННИЕ И НЕМЕДЛЕННЫЕ. ПОСЛЕДНИЕ СИМПТОМЫ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВСАСЫВАНИИ ИНОРОДНЫХ ТЕЛ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИЕ НА СТЕНКИ ПИЩЕВОДА. РАННИЕ ИДУТ СЛЕДОМ ЗА ПЕРВЫМИ И ПРОГРЕССИРУЮТ НА ПРОТЯЖЕНИИ ДАЛЬНЕЙШЕГО ОБОСТРЕНИЯ. НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ СИМПТОМАТИКИ ПРОИСХОДЯТ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ ИНФЕКЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ И ПЕРФОРАЦИИ.
- **НЕМЕДЛЕННАЯ СИМПТОМАТИКА ОБОСНОВЫВАЕТСЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯМИ ЧУВСТВА БОЛИ ПРИ ГЛОТАНИИ ПОСТОРОННЕГО ОБЪЕКТА И СОПРОВОЖДАЕТСЯ УСИЛЕННЫМ СЛЮНООТДЕЛЕНИЕМ.** В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ПРОТЕКАНИЯ И ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА, КОНСТАТИРУЕТСЯ ЗАСТРЕВАНИЕ ЧУЖЕРОДНОГО ОБЪЕКТА, ПОВРЕЖДАЮЩЕГО СЛИЗИСТУЮ И ПРИВОДЯЩЕГО К ПЕРФОРАЦИЯМ ИЛИ РАЗРЫВАМ СТЕНОК ПИЩЕВОДА. ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАТИКА БОЛЕВЫМИ ОЩУЩЕНИЯМИ В ВЕРХНИХ ПИЩЕВОДНЫХ ОТДЕЛАХ.
- БОЛЕЗНЕННЫЕ ОЩУЩЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ ПОСТОЯННЫМИ ИЛИ ПЕРЕМЕННЫМИ. БОЛЬ НА ПОСТОЯННОЙ ОСНОВЕ ГОВОРIT О ПРОНИКНОВЕНИИ ЧУЖЕРОДНЫХ ТЕЛ В ПИЩЕВОДНУЮ СТЕНКУ, ПОВРЕЖДАЯ ЕЕ И ОБРАЗУЯ СКВОЗНЫЕ ОТВЕРСТИЯ. БОЛИ МОГУТ ЛОКАЛИЗОВАТЬСЯ ЗА ГРУДИНОЙ, В ШЕЙНОЙ ОБЛАСТИ ИЛИ МЕЖДУ ЛОПАТКАМИ.

- ПОПАДАЮЩИЕ ЧУЖЕРОДНЫЕ ОБЪЕКТЫ В НИЖНИЙ ОТДЕЛ ПИЩЕВОДА МОГУТ СПРОВОЦИРОВАТЬ СДАВЛИВАЮЩИЕ ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ГРУДИНЫ И СЕРДЦА. НАБЛЮДАЮТСЯ БОЛИ В СПИНЕ, КРЕСТЦОВОЙ ОБЛАСТИ И ПОЯСНИЦЕ. ЗАЧАСТУЮ СИМПТОМАТИКА ОБУСЛОВЛЕНА ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ПОСЛЕДСТВИЯМИ НА СТЕНКАХ ПИЩЕВОДА ОТ ИНОРОДНОГО ТЕЛА, ПОСТУПИВШЕГО УЖЕ В ЖЕЛУДОК.
- НА ЭТАПЕ РАННЕЙ СИМПТОМАТИКИ НАБЛЮДАЕТСЯ СЛОЖНОСТЬ В УПОТРЕБЛЕНИИ ЖИДКОСТИ, ЧТО ПРИВОДИТ К СИЛЬНОЙ ЖАЖДЕ. БОЛЬНЫЕ НАЧИНАЮТ СТРЕМИТЕЛЬНО ТЕРЯТЬ МАССУ ТЕЛА В РЕЗУЛЬТАТЕ НАРУШЕНИЯ ВОДНОГО БАЛАНСА ОРГАНИЗМА. ЕСЛИ ЧУЖЕРОДНЫЙ ОБЪЕКТ ОСТАНОВИЛСЯ ПРИ ВХОДЕ В ПИЩЕВОД, У БОЛЬНОГО НАРУШАЕТСЯ ДЫХАНИЕ, КОТОРОЕ ОБУСЛАВЛИВАЕТСЯ СПАЗМОМ И СДАВЛИВАНИЕМ ГОРТАНИ.
- НА КОНЕЧНОЙ СТАДИИ РАННИХ СИМПТОМОВ МОГУТ ОБРАЗОВЫВАТЬСЯ РАЗЛИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ НЕПРОХОДИМОСТИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА, КОТОРЫЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В РЕЗКОМ ВОЗНИКНОВЕНИИ БОЛИ И ЛОКАЛИЗАЦИИ ЕЕ НИЖЕ ПЕРВОНАЧАЛЬНОГО УРОВНЯ ОБРАЗОВАНИЯ ЧУЖЕРОДНОГО ОБЪЕКТА. ПОМИМО ЭТОГО, ПРОИСХОДИТ УПЛОТНЕНИЕ В МЯГКИХ ТКАНЯХ ПЕРСТНЕВИДНОГО ХРЯЦА И ШЕИ. ИНОРОДНЫЕ ПРЕДМЕТЫ СПОСОБНЫ ВЫЗВАТЬ РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, КОТОРОЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОЗНОБОМ.

- ПРИСУТСТВИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ПИЩЕВОДЕ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ МЕСТНЫМИ И ОБЩИМИ СИМПТОМАМИ, ОБУСЛОВЛЕННЫМИ ВЕЛИЧИНОЙ, ФОРМОЙ, МЕСТОМ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НАХОЖДЕНИЯ В НЕМ ПРЕДМЕТА.
- ПЕРВЫМИ ПРИЗНАКАМИ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ПИЩЕВОДА МОГУТ БЫТЬ ЧУВСТВО СДАВЛЕНИЯ И БОЛЬ В ГОРЛЕ, ПО ХОДУ ПИЩЕВОДА И В ЭПИГАСТРИИ, СВЯЗАННЫЕ С ЭЗОФАГОСПАЗМОМ. ПОЯВЛЕНИЕ ДИСФАГИИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ЧАСТИЧНОМ ИЛИ ПОЛНОМ ПЕРЕКРЫТИИ ПРОСВЕТА ПИЩЕВОДА. ПРИ ОБТУРАЦИИ ПИЩЕВОДА ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ВОЗНИКАЕТ СРЬГИВАНИЕ, РЕГУРГИТАЦИЯ ЖИДКОСТИ И ПИЩИ, НАХОДЯЩИХСЯ НАД МЕСТОМ ПЕРЕКРЫТИЯ, ГИПЕРСАЛИВАЦИЯ, [ТАХИКАРДИЯ](#), СЛАБОСТЬ. ПРИ СДАВЛЕНИИ ГОРТАНИ И ТРАХЕИ НАБЛЮДАЮТСЯ ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА, СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ, ПРИЗНАКИ УДУШЬЯ, ЦИАНОЗ. НАИБОЛЕЕ ОПАСНО ПОПАДАНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ПИЩЕВОД У ДЕТЕЙ. ПРИ ЭТОМ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ В ВИДЕ КАШЛЯ, ОДЫШКИ, СИМПТОМОВ ЛОЖНОГО КРУПА. ПАЦИЕНТЫ С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ПИЩЕВОДА СТАРАЮТСЯ ПРИНЯТЬ ФИКСИРОВАННОЕ ЩАДЯЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ, ПРИОТКРЫТЬ РОТ.
- ДЛИТЕЛЬНОЕ НАХОЖДЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА В ПИЩЕВОДЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, УХУДШЕНИЕМ ОБЩЕГО СОСТОЯНИЯ В СВЯЗИ С РАЗВИТИЕМ ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ - ПЕРИЭЗОФАГИТА, МЕДИАСТИНИТА. [ПЕРФОРАЦИЯ ПИЩЕВОДА](#) ОСТРЫМ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОСТРОЙ БОЛЬЮ, УСИЛИВАЮЩЕЙСЯ ПРИ ГЛОТАНИИ, ОТЕКОМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ШЕИ, ГАЗОВОЙ КРЕПИТАЦИЕЙ; МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ ПИЩЕВОДНО-ТРАХЕАЛЬНОГО СВИЩА, РАЗВИТИЕМ ПОДКОЖНОЙ ЭМФИЗЕМЫ И [ПНЕВМОТОРАКСА](#). РАНЕНИЕ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ ПИЩЕВОДА КРУПНОГО СОСУДА (АОРТЫ, СОННОЙ АРТЕРИИ) ПРИВОДИТ К КРОВАВОЙ РВОТЕ, ПРОФУЗНОМУ [КРОВОТЕЧЕНИЮ](#) И ЛЕТАЛЬНОМУ ИСХОДУ.

- ВТОРИЧНАЯ СИМПТОМАТИКА ВОЗНИКАЕТ СЛЕДОМ ЗА ПЕРВИЧНОЙ И ПРОЯВЛЯЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО В ПРОЦЕССЕ ТРАПЕЗЫ ПИЩИ, ИМЕЮЩЕЙ ПЛОТНУЮ СТРУКТУРУ. НА ПОЗДНЕЙ СТАДИИ ПРИЗНАКОВ ИНОРОДНЫЕ ОБЪЕКТЫ ПРОЯВЛЯЮТ СЕБЯ ОБЫЧНОЙ СИМПТОМАТИКОЙ, КОТОРАЯ ПОСТЕПЕННО ПЕРЕРАСТАЕТ В ВОСПАЛЕНИЕ ПИЩЕВОДА И НАХОДЯЩЕЙСЯ ВОКРУГ НЕГО КЛЕТЧАТ. ПОМИМО ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННОЙ СИМПТОМАТИКИ, У БОЛЬНОГО С ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ЧУВСТВО СДАВЛИВАНИЯ В ГОРЛЕ, А ТАКЖЕ БЕСПОКОИТЬ ОТРЫЖКА, УВЕЛИЧЕННОЕ СЛЮНООТДЕЛЕНИЕ, СРЫГИВАНИЕ, РВОТА, ТАХИКАРДИЯ. ПОСТРАДАВШЕГО БЕСПОКОЯТ БОЛИ ПРИ ГЛОТАНИИ ПИЩИ, ОСИПЛОСТЬ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА. КИ.

ДИАГНОСТИКА

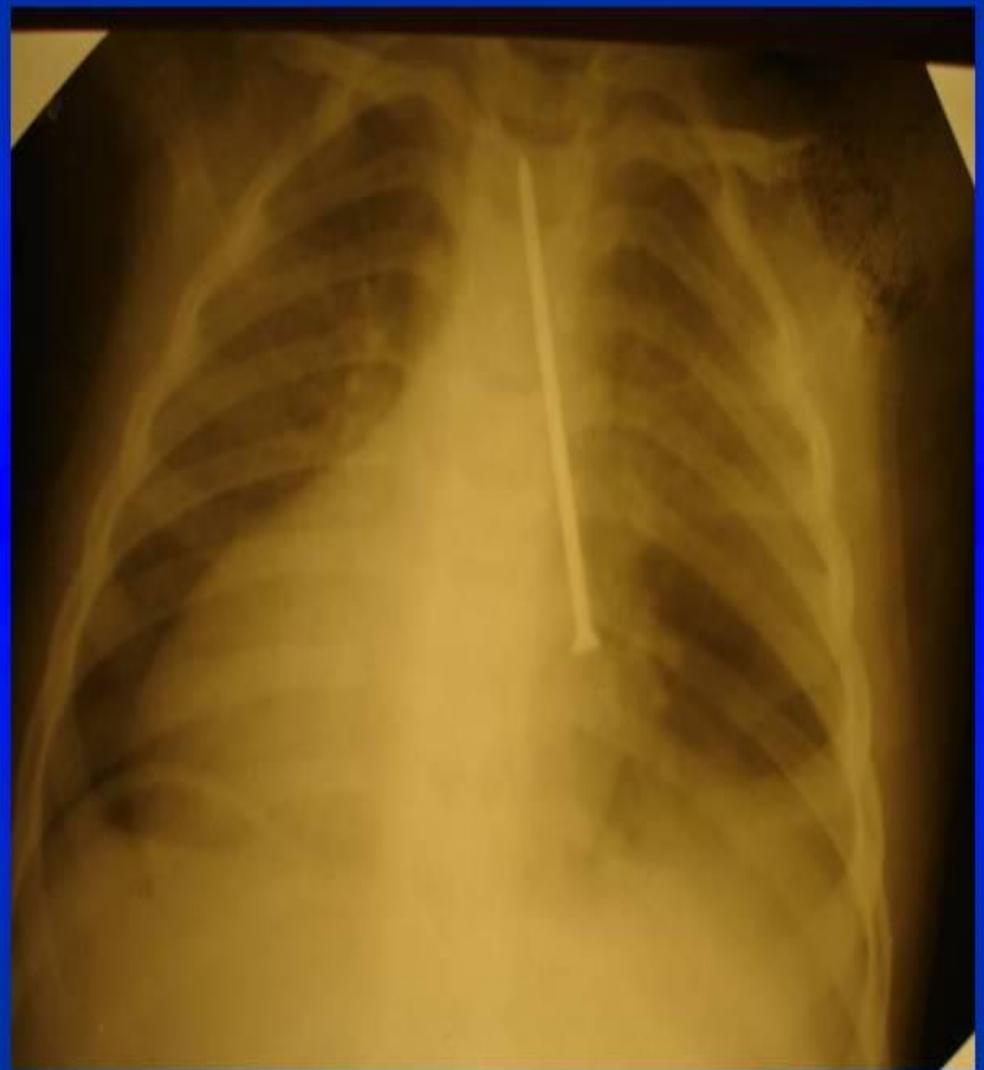
- **ПОПАВШИЙ ИНОРОДНЫЙ ПРЕДМЕТ В ПИЩЕВОД НУЖДАЕТСЯ В ДИАГНОСТИКЕ, КОТОРАЯ ОСНОВАНА НА ВИЗУАЛЬНОМ ОСМОТРЕ ГЛОТКИ, ШЕИ, ГОРТАНИ, ПРОВЕДЕНИИ ЭЗОФАГОСКОПИИ И РЕНТГЕНА.** ДИАГНОСТИРОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ИССЛЕДОВАТЬ СТЕНКИ ПИЩЕВОДА НА НАЛИЧИЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ И ЕГО ГЛУБИНУ, ИСХОДЯ ИЗ КОТОРОЙ, БУДЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ ОБЪЕМ И СРОЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ОПЕРАЦИИ. РЕНТГЕНОГРАММА ПРОВОДИТСЯ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ И ПОЗВОЛЯЕТ С ЛЕГКОСТЬЮ ИССЛЕДОВАТЬ РЕНТГЕНОКОНТРАСТЫ — МЯСНЫЕ КОСТИ, МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ ПРЕДМЕТЫ И КРУПНЫЕ КОСТОЧКИ.
- ПОСТОРОННИЕ ПРЕДМЕТЫ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ СЛАБУЮ КОНТРАСТНОСТЬ И РЕНТГЕНОНЕГАТИВНЫЕ, В ОРГАНЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ РЕНТГЕНОГРАФИЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ БАРИЯ ИЛИ ЙОДСОДЕРЖАЩЕГО ВЕЩЕСТВА, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ФИСТУЛОГРАФИЕЙ, КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИЕЙ, УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ. ДИАГНОСТИРУЯ ПОСТОРОННИЙ ОБЪЕКТ В ОРГАНЕ ЭЗОФАГОСКОПИЕЙ, ВРАЧАМ ДАЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ ИЗУЧИТЬ ЕГО МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ И ДАТЬ ОЦЕНКУ ЦЕЛОСТНОСТИ СТЕНОК ПИЩЕВОДА.

инородное тело

диафрагма

сердце

Инородное тело пищевода



ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ

- ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ОСЛОЖНЕНИЙ ОТ ПОПАВШЕГО В ПИЩЕВОД ПОСТОРОННЕГО ОБЪЕКТА, БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ. ИНОРОДНЫЙ ОБЪЕКТ В ПИЩЕВОДЕ С КОДОМ В МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ — 10 ТРЕБУЕТ СРОЧНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ХИРУРГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ, ГДЕ ПАЦИЕНТУ ПРОВЕДУТ НЕОБХОДИМЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО УДАЛЕНИЮ ПОПАВШЕГО ПРЕДМЕТА. НЕ СТОИТ ПЫТАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ И ПРОТОЛКНУТЬ ОБЪЕКТ В ЖЕЛУДОК, ВРАЧИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОТАЛКИВАТЬ ЕГО ХЛЕБОМ, МЯСОМ И ДРУГИМИ ТВЕРДЫМИ ПРОДУКТАМИ, КОТОРЫЕ ТАКЖЕ МОГУТ ЗАСТРЯТЬ В ПИЩЕВОДЕ И ТРАВМИРОВАТЬ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ.

УДАЛЕНИЕ ИНОРОДНОГО ТЕЛА

- ПОПАВШАЯ ПОСТОРОННЯЯ ВЕЩЬ В ПИЩЕВОД НУЖДАЕТСЯ В СРОЧНОМ ИЗВЛЕЧЕНИИ. УДАЛЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ ХИРУРГИЧЕСКИМ ПУТЕМ И МЕТОДОМ ЭНДОСКОПИИ. ПЕРЕД ТЕМ КАК ДОСТАТЬ ПОПАВШУЮ ВЕЩЬ В ОРГАН, СЛЕДУЕТ ИЗУЧИТЬ ЕЕ ХАРАКТЕР И ПРИЛЕГАНИЕ К СТЕНКАМ, ПОДТВЕРДИТЬ ИЛИ ИСКЛЮЧИТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПИЩЕВОДА. ЕСЛИ ТЕЛО НЕ НЕСЕТ УГРОЗЫ ДЛЯ ОРГАНА И БОЛЬНОГО, ИМЕЕТ НЕБОЛЬШИЕ РАЗМЕРЫ, ЕГО МОЖНО ИЗВЛЕЧЬ БОЛЕЕ ЩАДЯЩИМ КОНСЕРВАТИВНЫМ ПУТЕМ, КОТОРЫЙ ОСНОВАН НА УПОТРЕБЛЕНИИ ОБВОЛАКИВАЮЩИХ АНЕСТЕТИКОВ, СУЛЬФАНИЛАМИДОВ И АНТИБИОТИКОВ. БОЛЬНОМУ ПРОВОДЯТ МЕСТНОЕ ПРОМЫВАНИЕ РАСТВОРОМ ФУРАЦИЛИНА, И НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ.
- ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД С ПОМОЩЬЮ ЭЗОФАГОСКОПА ОСНОВАН НА ВВЕДЕНИИ МИОРЕЛАКСАНТА И ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ. ПРОЦЕДУРА ПРОВОДИТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: ВРАЧ, ОСМАТРИВАЯ ВИЗУАЛЬНО ПРОИСХОДЯЩЕЕ, ЗАХВАТЫВАЕТ ПОПАВШИЙ ПОСТОРОННИЙ ОБЪЕКТ ЩИПЦАМИ И С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ДОСТАЕТ ЕГО ОТДЕЛЬНО ИЛИ СРАЗУ С ЭНДОСКОПОМ. КОГДА ИЗВЛЕЧЕНИЕ ПРОВЕДЕНО, БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЕТСЯ КОНТРОЛЬНАЯ КОНТРАСТНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ, КОТОРАЯ ПОЗВОЛИТ ВЫЯВИТЬ ПРИЗНАКИ ВОЗМОЖНОГО ПРОБИВАНИЯ СТЕНОК ОРГАНА.
- ЕСЛИ ОБНАРУЖЕНО НЕБОЛЬШОЕ РАНЕНИЕ ОРГАНА, БОЛЬНОМУ ПРОПИСЫВАЮТ ПРИЕМ АНТИБИОТИКОВ И ЛЕЧЕБНУЮ ДИЕТУ, ПРОМЫВАНИЕ ПЕРФОРАЦИИ. КОГДА ВОЗМОЖНОСТЬ ИЗВЛЕЧЬ ПОСТОРОННИЙ ОБЪЕКТ ЭЗОФАГОСКОПОМ ОТСУТСТВУЕТ, КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ГЛУБОКАЯ ПЕРФОРАЦИЯ НЕ ЭФФЕКТИВНА И У БОЛЬНОГО НАБЛЮДАЕТСЯ КРОВОТЕЧЕНИЕ, ВРАЧИ ПРИБЕГАЮТ К ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ. ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ПРИМЕНЯЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЫСОТЫ МЕСТОРАСПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА В ОРГАНЕ И ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЛАПАРОТОМИЮ, ЭЗОФАГОТОМИЮ, АСПИРАЦИЮ, МЕДИАСТИНОТОМИЮ И САНАЦИЮ ОЧАГА ВОСПАЛЕНИЯ.
- КОГДА ОПЕРАЦИЯ ПРОВЕДЕНА И ИНОРОДНОЕ ТЕЛО ИЗВЛЕЧЕНО, БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЕТСЯ МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ, КОТОРАЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ДЕЗИНТОКСИКАЦИОННЫЕ И УПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩИ ЧЕРЕЗ ЗОНД. ПОСЛЕ СТАБИЛИЗАЦИИ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО, ОН МОЖЕТ ПЕРЕХОДИТЬ НА ЩАДЯЩУЮ ДИЕТУ.

