

Е. С. Скокова, В. П. Ильющенко, Г. Н. Румянцева, А. Н. Казаков

**ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава
России**

**РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ДИВЕРТИКУЛА МЕККЕЛЯ У
ДЕТЕЙ**

Дивертикул Меккеля (ДМ) — порок развития подвздошной кишки, представляющий собой незаращение проксимального отдела внутрибрюшной части желточного протока. Чаще всего ДМ проявляется в 2 года и в 2 раза чаще встречается у лиц мужского пола. Клиническая манифестация дивертикула характерна лишь при развитии осложнений. Во всех остальных случаях он может быть обнаружен случайно при лапаротомии или лапароскопии.

Цель исследования: изучение результатов диагностики и лечения ДМ у детей.

Материалы и методы: проведен ретроспективный анализ диагностики и лечения ДМ в хирургическом ДОКБ г. Твери с 2006 по 2015 гг. Было изучено 13 случаев данной патологии. Из них 11 (85 %) мальчиков и 2 (15 %) девочки. Возраст варьировал от 1 месяца до 17 лет. Все больные с ДМ госпитализированы в хирургическое отделение с подозрением на острую хирургическую патологию. Установлены следующие диагнозы при поступлении: острый аппендицит у 5 (38 %) пациентов, кишечная непроходимость у 2 (15 %), желудочно-кишечное кровотечение — 5 (38 %) детям и в 1 (8 %) случае — перитонит. В диагностическом арсенале в предоперационном периоде использованы: обзорная рентгенография брюшной полости выполнена 6 (46 %) детям, ЭГДС — 5 (38 %), ректороманоскопия — 3 (23 %), фиброколоноскопия — 2 (15 %), УЗИ — 13 (100 %), диагностическая лапароскопия — 2 пациента (15 %), КТ — 1 пациент (8 %).

Результаты: к лечению больных с патологией ДМ подходили индивидуально. У 9 пациентов (70 %) была выполнена лапаротомия, резекция ДМ; 4 (30 %) детям — лапароскопическая дивертикулэктомия. Все пациенты были выписаны с выздоровлением в удовлетворительном состоянии. Средняя длительность госпитализации составила 16 дней.

Выводы: ДМ может быть причиной возникновения острых хирургических заболеваний и требует экстренного оперативного лечения. Лапароскопия является самым надежным методом в диагностике ДМ, а также эффективным в плане лечения данной патологии. Улучшение показателей лечения детей с ДМ зависит от своевременной госпитализации и современных методов диагностики.