

Необычная локализация инородного тела пищевода

Засл. деятель науки РФ, д.м.н., проф. В.Ф. АНТОНИВ, д.м.н., проф. В.И. ПОПАДЮК

Кафедра оториноларингологии (зав. — д.м.н., проф. В.И. Попадюк) Медицинского института Российского университета дружбы народов, Москва, Россия, 117198

Ключевые слова: инородное тело, пищевод.

The unusual localization of an oesophageal foreign body

V.F. ANTONIV, V.I. POPADYUK

Russian University of People's Friendship, Moscow, Russia, 117198

Keywords: foreign body, oesophagus.

Больной *Е.*, 64 года, по поводу фолликулярной ангины был госпитализирован в инфекционную больницу. Заболевание сопровождалось высокой температурой тела, резкой болью в глотке при глотании. Под воздействием антибиотиков состояние больного улучшилось. Температура тела снизилась до субфебрильных цифр, но в течение нескольких дней до нормы не снижалась. Больной решил измерить температуру не в подмышечной области, а в полости рта. Так, по его мнению, данные были бы более близкими к реальным цифрам температуры тела. Но когда медсестра пришла за термометром, ему стало неловко доставать термометр изо рта: он как бы растерялся и термометр нечаянно проглотил. Пришлось признаться в том, что случилось.

Машиной «скорой помощи» в сопровождении медсестры инфекционной больницы больного доставили в ЛОР-отделение Клинической больницы №67. Дежурный доктор при непрямой ларингоскопии обнаружила конец ртутного термометра в правом грушевидном синусе. Но как его достать? Чем захватить, чтобы не раздавить?

Было принято следующее решение: под местным обезболиванием раствором дикаина с помощью зажима Пеана извлечь термометр. Но чтобы его (термометр) не раздавить, на бранши зажима надели резиновые трубки, сделанные из катетера.

Пока врач готовила инструмент, больной сам попытался достать термометр из глотки. При этом вызвал рвотный рефлекс, но термометр не достал. Инструмент подготовили, но при непрямой ларингоскопии термометр уже не обнаружили. Решили, что больной сдвинул термометр, протолкнул его в сторону пищевода и проглотил. Чтобы убедиться, что это так и увидеть, где же находится термометр, сделали рентгенографию шеи и пищевода.

Ртутный термометр на рентгенограмме хорошо видно. Но неожиданно термометр оказался не в пищеводе, а в мягких тканях бокового отдела шеи. Нижний его конец



Рентгенограмма больного с инородным телом шеи (термометр).

был выше дна грушевидного синуса, а верхний — на уровне угла нижней челюсти.

Каким образом термометр вместо того, чтобы опуститься вниз в пищевод поднялся вверх? Вероятно, больной, при попытке удалить инородное тело, протолкнул его ко дну грушевидного синуса, перфорировал слизистую оболочку и термометр опустился вниз в средостение, а при рвотном движении пищевода сместился вверх.

ху, но не попал в отверстие, через которое проник в средостение, а поднялся мимо него в мягкие ткани шеи (**см. рисунок**).

Больного срочно оперировали. Под местным обезболиванием *Sol. Novocaini* 1% произведен разрез кожи и подкожной клетчатки вдоль переднего края грудиноключично-сосцевидной мышцы снизу и сверху почти до сосцевидного отростка. Мягкие ткани тупо расслоены, и в глубине раны, латеральнее сосудисто-нервного пучка шеи обнаружен термометр. Рана послойно ушита, в нижний ее край введен резиновый дренаж. Отверстие в дне грушевидного синуса обнаружить не удалось. Больному назначили противовоспалительное лечение, парентеральное питание.

Сразу после удаления термометра отметили по нему температуру тела. На операционном столе термометр по-

казал температуру тела 38,2 °С. Так больной точно измерил температуру в глубине тканей.

Через 2 дня после операции произвели рентгенографию пищевода с контрастным веществом. Просвет пищевода свободен. Затекания контраста в средостение не выявлено. Через неделю больной был выписан домой в удовлетворительном состоянии.

Особенностью данного наблюдения является механизм миграции инородного тела (ртутного термометра) из пищевода, а также анатомическая область (мягкие ткани боковой поверхности шеи), в которую проникло инородное тело.

Конфликт интересов отсутствует.