



A



Volume 18 • Issue 6 • 2014 • ISSN 1560-9510

# Детская хирургия

Russian Journal  
of Pediatric Surgery



# 6

Том 18 • 2014

ISSN 1560-9510



9 771560 951002



www.medlit.ru



www.medlit.ru

## Издательство "Медицина"



Отдел реализации периодической литературы и книжной продукции:

+7 495 678 65 62

+7 963 681 56 72

Отдел рекламной и выставочной деятельности:

+7 495 678 64 84

+7 903 724 40 29

e-mail: [info@idm.msk.ru](mailto:info@idm.msk.ru)



A



A

[www.medlit.ru](http://www.medlit.ru)**Список журналов, публикуемых в Издательстве «Медицина»**

<i>Журнал</i>	<i>Периодичность в полугодие</i>	<i>Индекс</i>
Анестезиология и реаниматология	3	71402 – инд.* 71403 – вед.**
Анналы хирургии	3	72155 72156
Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева	2	70646 70648
Вопросы вирусологии	3	71416
Гематология и трансфузиология	2	71426 72757
Гигиена и санитария	3	71429
Детская хирургия	3	72096 72119
Здравоохранение Российской Федерации	3	73163 73164
Иммунология	3	71492 71493
Клиническая лабораторная диагностика	6	71442 71443
Клиническая медицина	6	71444 71445
Медико-социальная экспертиза и реабилитация	2	47281 47282
Молекулярная генетика, микробиология и вирусология	2	71452 72152
Неврологический журнал	3	72157 72158
Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины	3	73302 72412
Регионарная анестезия и лечение острой боли	2	25100
Российский журнал кожных и венерических болезней	3	48231 48232
Российский медицинский журнал	3	72758 72759
Российский онкологический журнал	3	72159 72160
Российский педиатрический журнал	3	48229 48230
Российская педиатрическая офтальмология	1	36051 36052
Российский стоматологический журнал	3	72301 72302
Социология медицины	1	81769 81770
Физиотерапия, бальнеология и реабилитация	3	81267 81268
Эпидемиология и инфекционные болезни	3	72161 72162

\* инд. — индивидуальная подписка (для физических лиц); \*\* вед. — ведомственная (для юридических лиц).

Подписка через интернет: [www.akc.ru](http://www.akc.ru), [www.pressa-rf.ru](http://www.pressa-rf.ru)Подписка на электронную версию журналов: [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

A

ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО  
"МЕДИЦИНА"»



МОСКВА

Издательство "Медицина"  
Тел. редакции: 8 (495) 670-65-94

Зав. редакцией *В. И. Легонькова*

E-mail: 2487561@idm.msk.ru  
WWW страница: www.medlit.ru

ЛР № 010215 от 29.04.97

Журнал «Детская хирургия»  
представлен в международном  
информационно-справочном  
издании Ulrich's International  
Periodicals Directory

Почтовый адрес:  
115088, Москва,  
ул. Новоостاپовская, д. 5,  
строение 14

#### ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ

Тел./факс +7 (495) 678-64-84,  
+7 (903) 724-40-29  
E-mail: oao-meditsina@mail.ru

Ответственность за  
достоверность информации,  
содержащейся в рекламных  
материалах, несут  
рекламодатели.

Журнал зарегистрирован Федеральной  
службой по надзору в сфере связи,  
информационных технологий  
и массовых коммуникаций.  
Свидетельство № ФС 77-37082  
от 05.08.2009 г.

Подписка через интернет:  
[www.akc.ru](http://www.akc.ru)  
[www.pressa-rf.ru](http://www.pressa-rf.ru)

Подписка на электронную  
версию журнала:  
[www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru)

Индексы по каталогу  
"Роспечать":  
72096 – для индивидуальных  
подписчиков  
72119 – для предприятий  
и организаций

Индексы по каталогу  
"Пресса России":  
41313 – для индивидуальных  
подписчиков  
41314 – для предприятий  
и организаций

СОЮЗ ПЕДИАТРОВ РОССИИ



# Детская хирургия

Научно-практический журнал  
Выходит один раз в 2 месяца  
Основан в 1997 г.

Том 18 • 6 • 2014

Главный редактор **Ю.Ф. ИСАКОВ**, д. м. н.,  
проф., акад. РАН  
Зам. гл. редактора **С.М. Шарков**, д. м. н., проф.  
Отв. секретарь **В.В. Шафранов**, д. м. н., проф.  
Научный редактор **А.Ю. Разумовский**, д. м. н., проф.

#### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

**А.Е. АЛЕКСАНДРОВ**, д. м. н., **И.В. БУРКОВ**, д. м. н., проф., **С.Г. ВРУБ-ЛЕВСКИЙ**, д. м. н., проф., **Д.Ю. ВЫБОРНОВ**, д. м. н., проф., **В.Г. ГЕЛЬДТ**, д. м. н., проф., **А.Ф. ДРОНОВ**, д. м. н., проф., **С.Н. ЗОРКИН**, д. м. н., проф., **С.Л. КОВАРСКИЙ**, д. м. н., проф., **Ю.И. КУЧЕРОВ**, д. м. н., проф., **А.В. ЛОПАТИН**, д. м. н., проф., **О.А. МАЛАХОВ**, д. м. н., проф., **А.Е. МАШКОВ**, д. м. н., проф., **Д.А. МОРОЗОВ**, д. м. н., проф., **А.Б. ОКУЛОВ**, д. м. н., проф., **И.В. ПОДДУБНЫЙ**, д. м. н., проф., **Ю.А. ПОЛЯЕВ**, д. м. н., проф., **В.Г. ПОЛЯКОВ**, д. м. н., проф., член-кор. РАМН, **В.М. РОЗИНОВ**, д. м. н., проф., **Л.М. РОШАЛЬ**, д. м. н., проф., **Ю.Ю. СОКОЛОВ**, д. м. н., проф., **Л.Е. ЦЫПИН**, д. м. н., проф., **С.П. ЯЦЫК**, д. м. н., проф.

#### РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

**В.Ф. Бландинский**, д. м. н., проф. (Ярославль), **В.А. Вечеркин**, д. м. н., проф. (Воронеж), **С.Н. Гисак**, д. м. н., проф. (Воронеж), **О.С. Горбачев**, к. м. н. (Москва), **А.А. Гумеров**, д. м. н., проф. (Уфа), **В.А. Кожевников**, д. м. н., проф. (Барнаул), **В.А. Новожилов**, д. м. н., проф. (Иркутск), **Б.Г. Сафронов**, д. м. н., проф. (Иваново), **В.А. Тараканов**, д. м. н., проф. (Краснодар), **Г.И. Чепурной**, д. м. н., проф. (Ростов-на-Дону), **В.В. Шапкин**, д. м. н., проф. (Владивосток)

#### МЕЖДУНАРОДНЫЙ РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

**Л. Бой**, д. м. н., проф. (Неймеген, Голландия), **Ж.-М. Ги**, д. м. н., проф. (Марсель, Франция), **Ш.Р. Султонов**, д. м. н., проф. (Душанбе, Таджикистан), **Р.М. Тойчуев**, д. м. н., проф. (Ош, Кыргызстан), **А.М. Шамсиев**, д. м. н., проф. (Самарканд, Узбекистан)

*Журнал входит в перечень периодических научно-технических изданий, выпускаемых в Российской Федерации, в котором рекомендуется публикация основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук*

IZDATEL'STVO  
MEDITSINA



115088, Moscow,  
Novoostapovskaya str., 5,  
building 14

Tel.: +7 (495) 670 6594

E-mail: 2487561@idm.msk.ru  
www.medlit.ru



THE UNION OF PEDIATRICIANS OF RUSSIA

# Detskaya Khirurgiya

Russian Journal of Pediatric Surgery

Bimonthly Journal

Since 1997

Volume 18 • 6 • 2014

**Editor-in-Chief** Yu.F. ISAKOV, MD, PhD, DSc, Prof.,  
Academician of RAMS

**Assistant Editor-in-Chief** S.M. Sharkov, MD, PhD, DSc, Prof.

**Editorial Secretary** V.V. Shafranov, MD, PhD, DSc, Prof.

**Scientific Editor** A.Yu. Razumovskiy, MD, PhD, DSc, Prof.

#### EDITORIAL BOARD:

A.E. ALEKSANDROV, MD, PhD, DSc (Moscow), I.V. BURKOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), S.G. VRUBLEVSKIY, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), D.Yu. VYBORNOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), V.G. GEL'DT, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), A.F. DRONOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), S.N. ZORKIN, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), S.L. KOVARSKIY, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), Yu.I. KUCHEROV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), A.V. LOPATIN, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), O.A. MALAKHOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), A.E. MASHKOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), D.A. MOROZOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), A.B. OKULOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), I.V. PODDUBNY, MD, PhD, DSc, Prof., Yu.A. POLJAEV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow) V.G. POLYAKOV, MD, PhD, DSc, Prof., corresponding member of RAMS (Moscow), V.M. ROZINOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), L.M. ROSHAL', MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), Yu.Yu. SOKOLOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), L.E. TSYPIN, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow), S.P. YATSYK, MD, PhD, DSc, Prof. (Moscow)

#### EDITORIAL COUNCIL:

V.F. BLANDINSKIY, MD, PhD, DSc, Prof. (Yaroslavl'), V.A. VECHERKIN, MD, PhD, DSc, Prof. (Voronezh), S.N. GISAK, MD, PhD, DSc, Prof. (Voronezh), O.S. GORBACHEV, MD, PhD (Moscow), A.A. GUMEROV, MD, PhD, DSc, Prof. (Ufa), V.A. KOZHEVNIKOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Barnaul), V.A. NOVOZHILOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Irkutsk), B.G. SAFRONOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Ivanovo), V.A. TARAKANOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Krasnodar), G.I. CHEPURNOY, MD, PhD, DSc, Prof. (Rostov-na-Donu), V.V. SHAPKIN, MD, PhD, DSc, Prof. (Vladivostok)

#### INTERNATIONAL EDITORIAL COUNCIL:

Leo H.D.J. BOOIJ, MD, PhD, DSc, Prof. (Nijmegen, Holland), J.-M. GUYS, MD, PhD, DSc, Prof. (Marseille, France), Sh.R. SULTONOV, MD, PhD, DSc, Prof. (Dushanbe, Tadjikistan), R.M. TOICHUEV, MD, PhD (Osh, Kyrgyzstan), A.M. SHAMSIEV, MD, PhD, DSc, Prof. (Samarkand, Uzbekistan)

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>Чепурной М.Г., Чепурной Г.И., Кацупеев В.Б., Розин Б.Г., Лейга А.В.</b> Всегда ли необходимо ушивать мезоколон . . . . .	4
<b>Перловская В.В., Сапухин Э.В., Козлов Ю.А.</b> Использование эндовидеохирургической техники для лечения детей с обширными дефектами кожи методом экспандерной дермотензии . . . . .	7
<b>Морозов Д.А., Горемыкин И.В., Городков С.Ю., Дьяконова Е.Ю., Карпов С.А., Масевкин В.Г., Николаев А.В.</b> Результаты лапароскопического лечения аппендикулярных перитонитов у детей . . . . .	10
<b>Четин М.В., Белов В.Г., Акопов А.Г., Бурцев С.В., Никонов О.А., Хлунова Т.Н., Лащенко А.С., Османов О.Н., Волков Д.В., Травин В.А.</b> Применение ультразвукового исследования и видеолапароскопии при болевом абдоминальном синдроме у детей, ранее оперированных на органах брюшной полости . . . . .	14
<b>Рачков В.Е., Сухов М.Н., Козлов Ю.А., Новожилов В.А., Андреев Е.С., Хелая Д.О.</b> Возможности эндовидеохирургии в лечении нейробластом у детей . . . . .	18
<b>Муртузаалиев З.Н., Махачев Б.М., Муртузаалиев Н.П.</b> Осложнения обряда обрезания и бесшовный метод операции циркумцизии . . . . .	23
<b>Кожевников В.А., Болотских Т.Е., Завьялов А.Е., Тен Ю.В., Курдеко И.В.</b> Динамика уровня прокальцитонина при синдроме системного воспалительного ответа у недоношенных новорожденных с хирургической патологией на фоне иммунокорректирующей терапии пентаглобином . . . . .	28
<b>Икромов Т.Ш., Ибодов Х.И., Ибодов Н.С.</b> Изучение эндогенной интоксикации и ее коррекция у детей с мочекаменной болезнью . . . . .	32
<b>Петрова Л.Л., Прокопьев Г.Г., Цыпин Л.Е., Лазарев В.В., Фирсова А.Ю.</b> Анализ частоты неблагоприятных реакций, длительности индукции и пробуждения при ингаляционной анестезии у детей в амбулаторной хирургической практике . . . . .	35
<b>ОБЗОРЫ</b>	
<b>Разумовский А.Ю., Митупов З.Б., Юшина Т.Е.</b> Минимально-инвазивная хирургия щитовидной железы . . . . .	41
<b>Зоркин С.Н., Казанская И.В., Павлов А.Ю., Тарусин Д.И.</b> Новые аппаратные и медикаментозные технологии последнего десятилетия в детской урологии . . . . .	45
<b>НАБЛЮДЕНИЯ ИЗ ПРАКТИКИ</b>	
<b>Наливкин А.Е., Киримов Р.Я., Ражева И.В., Климович А.С., Демидов И.Н.</b> Рецидивирующие желудочные кровотечения из язв Дъелафуа . . . . .	50
<b>Скобелев В.А., Разин М.П., Сырчин Э.Ф., Ральников В.В., Кузнецов С.Ю., Помелов С.А.</b> Тяжелая сочетанная травма легких, диафрагмы, кишечника, селезенки, позвоночника, спинного мозга и обеих почек . . . . .	51
<b>Соколов Ю.Ю., Хаспеков Д.В., Топилин О.Г., Шахин А.В., Рассовский С.В., Пачек О.А.</b> Торакоскопическая коррекция посттравматической диафрагмальной грыжи у ребенка с сочетанной травмой . . . . .	52
<b>Кобилев Э.Э., Раупов Ф.С., Мансуров А.Б.</b> Фитобезоар, явившийся причиной кишечной непроходимости . . . . .	54
<b>РЕЦЕНЗИЯ</b>	
<b>Разумовский А.Ю.</b> Рецензия на монографию М.К. Белова "Инвагинация кишечника у детей. Расширение показаний к консервативному лечению". . . . .	56

## CONTENTS

<b>Chepurnoy M.G., Chepurnoy G.I., Katsupeev V.B., Rozin B.G., Leiga A.V.</b> Is it necessary to always suture mesocolon?	4
<b>Perlovskaya V.V., Sapukhin E.V., Kozlov Yu.A.</b> The use of endovideosurgical technique for the treatment of children with major skin defects by expander dermotension	7
<b>Morozov D.A., Goremykin I.V., Gorodkov S.Yu., D'yakonova E.Yu., Karpov S.A., Masevkin V.G., Nikolaev A.V.</b> Results of laparoscopic treatment of appendicular peritonitis in children	10
<b>Chetin M.V., Belov V.G., Akopov A.G., Burtsev S.V., Nikonov O.A., Khlunova T.N., Lashchenkov A.S., Osmanov O.N., Volkov D.V., Travin V.A.</b> Ultrasound studies and videolaparoscopy of children with abdominal pain syndrome after operations on abdominal organs	14
<b>Rachkov V.E., Sukhov M.N., Kozlov Yu.A., Novozhilov V.A., Andreev E.S., Khelaya D.O.</b> The potential of endovideosurgery for the treatment of neuroblastomas in children	18
<b>Murtuzaaliev Z.N., Makhachev B.M., Murtuzaaliev N.P.</b> Complications of circumcision and sutureless surgery	23
<b>Kozhevnikov V.A., Bolotskikh T.E., Zav'yalov A.E., Ten Yu.V., Kurdeko I.V.</b> Dynamics of procalcitonin levels in premature newborn infants with systemic inflammatory response syndrome and surgical pathology receiving immunocorrective pentaglobin therapy	28
<b>Ikromov T.Sh., Ibodov Kh.I., Ibodov N.S.</b> The study of endogenous intoxication and its correction in children with urolithiasis	32
<b>Petrova L.L., Prokop'ev G.G., Tsy-pin L.E., Lazarev V.V., Firsova A.Yu.</b> Analysis of the frequency of adverse reactions, duration of induction, and awakening after inhalation anesthesia in children undergoing outpatient surgery	35
<b>REVIEWS</b>	
<b>Razumovsky A.Yu., Mitupov Z.B., Yushina T.E.</b> Minimally invasive thyroid surgery	41
<b>Zorkin S.N., Kazanskaya I.V., Pavlov A.Yu., Tarusin D.I.</b> New instrumental and medicament technologies of the past decade in pediatric urology	45
<b>CASE REPORTS</b>	
<b>Nalivkin A.E., Kirimov R.Ya., Razheva I.V., Klimovich A.S., Demidov I.N.</b> Recurrent gastric hemorrhage from Dieulafoy's ulcers	50
<b>Skobelev V.A., Razin M.P., Syrchin E.F., Ral'nikov V.V., Kuznetsov S.Yu., Pomelov S.A.</b> Severe combined injury to the lungs, diaphragm, intestines, spleen, spine, spinal cord, and both kidneys	51
<b>Sokolov Yu.Yu., Khaspekov D.V., Topilin O.G., Shakhin A.V., Rassovsky S.V., Pachek O.A.</b> Thoracoscopic correction of post-traumatic diaphragmatic hernia in a child with combined injury	52
<b>Kobilov E.E., Raupov F.S., Mansurov A.B.</b> Phytobezoar as a cause of intestinal obstruction	54
<b>BOOK REVIEW</b>	
<b>Razumovsky A.Yu.</b> M.K.Belov "Intestinal invagination in children. Extended indications for conservative treatment"	56

ISSN 1560–9510. Детская хир. 2014. Т. 18, № 6. 1–56.

Редактор *Е. П. Мороз*  
Художественный редактор *Р. Р. Катеева*  
Технический редактор *Т. В. Нечаева*  
Корректор *А. В. Малахова*  
Переводчик *Ю. В. Морозов*

Сдано в набор 02.09.14.  
Подписано в печать 27.11.14.  
Формат 60 × 88%. Печать офсетная.  
Печ. л. 7,00 + 0,50 цв. вкл.  
Усл. печ. л. 7,35. Уч.-изд. л. 8,16.  
Заказ 720.

Отпечатано в  
ООО «Подольская Периодика»,  
142110, г. Подольск, ул. Кирова, 15

Чепурной М.Г., Чепурной Г.И., Кацупеев В.Б., Розин Б.Г., Лейга А.В.

**ВСЕГДА ЛИ НЕОБХОДИМО УШИВАТЬ МЕЗОКОЛОН?**

Кафедра детской хирургии и ортопедии (зав. — проф. Г.И. Чепурной) Ростовского государственного медицинского университета Минздрава России, 344022, Ростов-на-Дону, Россия

Для корреспонденции: Чепурной Геннадий Иванович, chepur@rambler.ru  
For correspondence: Chepurnoy Gennadiy, chepur@rambler.ru*В клинике детской хирургии Ростовского медицинского университета у 20 детей с атрезией и рубцовыми стриктурами пищевода при эзофагопластике не ушивали «окно» в мезоколоне после выкраивания толстокишечного трансплантата и восстановления непрерывности толстой кишки. При сравнительном анализе с группой детей, оперированных по традиционной методике, отмечено меньшее число осложнений в отдаленные сроки послеоперационного периода у больных без ушивания мезоколона и отсутствие влияния этой методики на течение ближайшего периода после операции.*

Ключевые слова: толстокишечная эзофагопластика; мезоколон.

Chepurnoy M.G., Chepurnoy G.I., Katsupееv V.B., Rozin B.G., Leiga A.V.

**IS IT NECESSARY TO ALWAYS SUTURE MESOCOLON?**

Rostov State Medical University, 344022, Rostov-on Don, Russia

*We did not suture the “window” and mesocolon in 20 children with atresia and cicatricial strictures of oesophagus undergoing eosophagoplasty after harvesting a colonic transplant and restoration of colon continuity. Comparison with the children treated by traditional surgery showed a decreased frequency of long-term complications and the absence of unwanted effects of the proposed method on the clinical course of the immediate postoperative period.*

Key words: colon oesophagoplasty; mesocolon.

Законы хирургии требуют после завершения основных этапов операции восстановления анатомии тех областей, которых коснулось хирургическое вмешательство. Это положение воспринимается хирургами как само собой разумеющееся, доходящее порой до автоматизма, в то время как резонно остановиться и поставить вопрос: а стоит ли в данной ситуации это делать? Нередко оказывается, что такое восстановление делать просто нецелесообразно. Как показывает клинический опыт, это в ряде случаев производить нерационально, что, казалось бы, противоречит хирургическим традициям и постулатам. Такое положение касается в первую очередь больных, у которых производится эзофагопластика. Мы не хотим слишком обобщать это положение, но думаем нелишне будет поделиться своим опытом применения подобных хирургических вмешательств в эзофагопластической хирургии.

Цель работы — упростить технику выполнения абдоминального этапа эзофагопластики за счет оставления неушитыми «окна» в мезоколоне.

Хирургические законы восстановления непрерывности толстой кишки после выкраивания трансплантата из поперечно-ободочной кишки при эзофагопластике предусматривают обязательное ушивание образующегося при этом «окна» в мезоколоне [1—3]. Хирурги, заканчивая операцию, почти не задумываясь, стремятся восстановить целостность брыжейки, тщательно сшивая ее края. Однако как трудно иногда это сделать! В трансплантат включается, как правило, печеночный и селезеночный углы толстой кишки, поэтому, чтобы сблизить кишечные концы для анастомозирования, при восстановлении проходимости толстокишечной трубки приходится мобилизовывать

илеоцекальный и нисходящий отделы толстой кишки, рассекая боковые каналы брюшной полости.

Особые трудности возникают со стороны левого края мезоколона. Медиальный брюшинный листок мезоколона, остающийся после рассечения бокового канала при мобилизации селезеночного угла толстой кишки, во всех случаях чрезвычайно тонкий и содержит между листками брюшины большое количество сосудов, обеспечивающих кровоснабжение нисходящего и сигмовидного отделов толстой кишки.

Правый край мезоколона, напротив, хорошо выражен. Он содержит достаточное количество жировой ткани вместе с лимфоузлами, которые используют для наложения брыжеечных швов. Проходящие в этой зоне подвздошно-толстокишечные сосуды, как правило, располагаются несколько книзу, и захватить их в шов практически невозможно.

Тем не менее для сближения краев мезоколона после выкраивания трансплантата необходимо достаточно широко мобилизовать корень брыжейки в забрюшинном пространстве, чтобы наложить швы с допустимой степенью натяжения брюшины. Эта степень натяжения повышается еще и потому, что стежки слева проходят не через край мезоколона, а накладываются в виде матрачных швов и располагаются латеральнее брюшинного края в межсосудистых промежутках. С помощью матрачных швов берется больший массив тканей, что повышает прочность каждого из наложенных швов.

Все эти анатомические особенности правого и левого листков брюшины определяют технические особенности их сшивания. Если к тому же учесть, что в этой зоне располагается сосудистая ножка трансплантата, включающая левые толстокишечные артерию и