ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА У ДЕТЕЙ

Жамшид Азаматович Шамсиев
2 клиника Самаркандского Государственного медицинского института, Самарканд

Жасур Аслидинович Рузиев
2 клиника Самаркандского Государственного медицинского института, Самарканд

Каршибой Рабимович Бабаеров
2 клиника Самаркандского Государственного медицинского института, Самарканд

АННОТАЦИЯ

В статье представлен опыт проведения ригидной бронхоскопии у детей под общей анестезией. Подробно описана характеристика инородных тел, локализация, клиническая картина, диагностика и возникшие осложнения после аспирации. На основании изученных данных выбрана оптимальная методика и тактика для удаления инородных тел из дыхательных путей у детей. Ригидная бронхоскопия - метод выбора, обеспечивает возможность безопасного захвата и выведения инородного тела при сохранении визуального контроля, без риска развития осложнений. Также необходимо отметить, что проведение данной процедуры у детей требует правильной организации работы, высокой квалификации врачей, среднего медицинского персонала, наличия современного оборудования.

Ключевые слова: ригидная бронхоскопия, фибробронхоскопия, виртуальная бронхоскопия, ларингоскопия, гортань, бронхи, дыхательные пути, инородные тела, эмфизема, ателектаз, эндобронхит, дети.

FOREIGN BODIES OF TRACHEOBRONCHIAL TREE IN CHILDREN

Jamshid Azamatovich Shamsiev
2 - clinic of Samarkand State Medical Institute, Samarkand

Zhasur Aslidinovich Ruziev
2 - clinic of Samarkand State Medical Institute, Samarkand

Karshiboy Rabimovich Babaerov
2 - clinic of Samarkand State Medical Institute, Samarkand

ABSTRACT

The article presents the experience of rigid bronchoscopy in children under general anesthesia. The characteristics of foreign bodies, localization, clinical presentation, diagnosis

and complications after aspiration are described in detail. Based on the data studied, the optimal technique and tactics for the removal of foreign bodies from the respiratory tract in children were selected. Rigid bronchoscopy - the method of choice, provides the possibility of safe capture and removal of a foreign body while maintaining visual control, without the risk of complications. It should also be noted that carrying out this procedure in children requires the correct organization of work, high qualifications of doctors, nurses, and the availability of modern equipment.

Keywords: rigid bronchoscopy, fibrobronchoscopy, virtual bronchoscopy, laryngoscopy, larynx, bronchi, respiratory tract, foreign bodies, emphysema, atelectasis, endobronchitis, children.