

# ИНВАГИНАЦИЯ КИШЕЧНИКА ПРИ ВВЕДЕНИИ ПРИКОРМА

Около 90% всех инвагинаций детского возраста приходятся на время введения прикорма - **4-10 месяцев**

Причины инвагинации при введении прикорма

- ✓ Нарушение перистальтики кишечника в связи с поступлением новой пищи
- ✓ Возрастные особенности кишечника (повышенная подвижность и незрелость клапанного аппарата)
- ✓ Возрастная несогласованность между сокращением продольных и круговых мышц
- ✓ Незрелость нервной системы

При этом сокращенный участок кишки вместе со своей брыжейкой затягивается в рядом лежащий отдел кишки. Сосуды брыжейки пережимаются, развивается и нарастает отек, приводящий к нарушению кровообращения и последующему некрозу.

**Внимание!** Обязательно ознакомьтесь с особенностями течения инвагинации:

- ✓ Начинается внезапно у абсолютно здорового до этого малыша и ребенок плачет, кричит, поджимает ножки
- ✓ **ВАЖНО!** приступ заканчивается так же неожиданно, как и начинался и ребёнок успокаивается, играет, ведет себя обычно
- ✓ **ВАЖНО!** между приступами у малыша мягкий, спокойный живот
- ✓ **ВНИМАНИЕ!** через некоторое время приступы повторяются снова
- ✓ Приступы болей носят волнообразный характер, а иногда вам даже кажется, что боли стихают и становятся менее интенсивными
- ✓ После первых приступов боли возникает одно- или двукратная рвота
- ✓ Рвота может повторяться
- ✓ Температура тела, чаще всего нормальная (частая причина позднего обращения за помощью)
- ✓ Стул у ребенка первые 1-2 раза, абсолютно нормальный
- ✓ Но, через 6-10 ч в стуле появляются примеси крови, стул приобретает характерный вид «малинового желе»

**Важно!** При подозрении на инвагинацию кишечника Ваша задача в максимально сжатые сроки оказаться в стационаре с детским хирургическим отделением. Раннее обращение, скорей всего, позволит решить проблему без хирургического вмешательства