

Хулоса

ЧАНБАҲОИ МУОСИРИ МУОЛАЦАИ ЧАРРОҲИИ БАВОСИРИ ОРИЗШУДА

Д.К. Муҳаббатов, К.М. Курбонов, Ф.Х. Нозимов

Ташхиси маҷмӯӣ ва илочи чарроҳии 860 нафар беморони гирифтори бавосир ва оризаҳои он гузаронидашуда нишон дод, ки на танҳо марҳала ва оқибатҳои нохуши беморӣ, мавҷудияти бемориҳои ҳамрадиф дар маҷрои маҷбад муайян карда шаванд, балки тағйироти сохтору вазоифии қисми ниҳоии рӯдаи ростро низ, бояд муайян намуд.

Таснифи таҳияи сарирӣ ва сохторшиносии (морфологии) мукаммали бавосир барои муносибати дифференсиалӣ ва интиҳоби усули амалиёти чарроҳӣ вобаста аз ихтилолоти муайяншуда, ба беҳтар шудани натоиҷи муолаҷаи чарроҳӣ ва барқарорсозии ин беморон мусоидат менамояд.

Summary

CONTEMPORARY ASPECTS OF SURGICAL TREATMENT OF COMPLICATED HAEMORRHOIDS

D.K. Muhabbatov, K.M. Kurbonov, F.H. Nozimov

Complex diagnostics and surgical treatment of 600 patients with haemorrhoids and its complications show that it is necessary to put not only stages and concomitant diseases of anal channel, but also morphological clinical alterations at distal part of rectum. Working out classification of haemorrhoids has role for differential approach to choice of operation method in dependence from abserved infractions that allows to improve results of surgical treatment and rehabilitation of the patients.



СТРУКТУРА КОНТИНГЕНТА БОЛЬНЫХ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПО ПОВОДУ ПОЛИПОВ ТОЛСТОЙ КИШКИ

А.Р. Достиев, Д.М. Курбанов, А.Х. Файзуллаев,

Б.Ш. Джумабоев, Д.А. Мусоев

Кафедра общей хирургии № 1

Актуальность. Анализ контингента госпитализированных больных с патологиями толстой кишки позволяет спланировать и организовать стационарную проктологическую медицинскую помощь населению, следить за динамикой патологии, а также в определённой степени даёт представление о распространённости заболеваний, требующих обязательной госпитализации (3,4). Однако данные разных авторов различаются между собой, так как на состав госпитализированных больных влияют многие факторы, в том числе, уровень специализации отделений (1-3,5).

Цель исследования. Определить частоту и особенности проявления полипов толстой кишки у пациентов проктологического лечебного учреждения.

Материалы и методы исследования. Для уточнения ряда организационно-тактических задач, позволяющих обеспечить оптимальный режим специализированной помощи, нами был изучен контингент госпитализированных пациентов с болезнями колопроктологического профиля по материалам Городской клинической больницы №5 г. Душанбе. Особенностью настоящего исследования явилось комплексное изучение документации с целью выяснения структуры госпитализированной заболеваемости.

Результаты и их обсуждение. Проведённые нами исследования подтвердили значительную разницу проктологических заболеваний у населения г. Душанбе по возрастным группам (таблица 1).

Результаты анализа выявили, что по возрастно-половому признаку наибольшее количество полипоносителей отмечается у контингента больных от 40 до 60 лет (41,83%). Соотношение пациентов - мужчин и женщин составляет 2,25 : 1,0.

Таблица 1

Госпитализированные пациенты с болезнями проктологического профиля среди населения г. Душанбе

Болезни	Возрастные группы						Всего
	15-19 лет	20-29 лет	30-31 лет	40-41 лет	50-59 лет	> 60 лет	
Колиты	0,1	0,25	0,2	0,25	0,2	0,25	0,2
Геморрой	0,25	0,4	0,6	1,02	0,75	0,55	0,5
Полипы толстой кишки	0,05	0,02	0,02	0,02	0,04	0,04	0,03
Парапроктиты	0,2	0,7	1,05	1,15	0,8	0,4	0,7
Анальная трещина	0,1	0,07	0,4	0,12	0,04	0,1	0,06
Эпителиальный копчиковый ход	0,2	0,45	0,017	0,05	0,015	0,04	0,14

*по среднегодовым данным на 1 000 населения соответствующей группы

Интересные результаты были получены при распределении больных, госпитализированных в колопроктологическое отделение с полипами толстой кишки, на три группы в зависимости от места проживания в разных климато-географических регионах (таблица 2):

- I группа - больные из долинных местностей (город Душанбе и его пригороды-районы Рудаки и Гиссар)
- II группа - больные из среднегорных районов (районы Рашта и Айни, города Нурек и Хорог)
- III группа – больные из высокогорных населённых зон (Зидды, Мургаб)

Как видно из приведённых данных подавляющее количество больных с полипами толстой кишки поступило в больницу из долинных регионов страны - 91,83%, среднегорья - 4,87% и из высокогорных районах - 3,39%. Из них наибольшая часть приходится на городское население (68,16%). В данном анализе присутствуют некоторые диагностические недоучёты действительного полипоносительства.

Частота полипоносительства согласно полученным результатам составляет в г. Душанбе и его пригородах (долина) в среднем 74,62 на 100 000 населения, в районах среднегорья эта цифра равна 35,45, в высокогорных районах - 51,45.

Таблица 2

Распределение госпитализированных пациентов с полипами толстой кишки по климато-географическим регионам

Регионы	Всего диагностировано (человек)	Среднегодовая численность населения (тыс.чел.)	Распространённость на 100 000 человек	В %
Долина				
г. Душанбе	422	510,0	82,55	68,16
р-н Рудаки	84	186,4	44,55	13,57
р-н Гиссар	62	140,0	44,25	10,1
Всего:	568	836,4	74,62	91,83
Среднегорье				
Средняя зона (Рашт и Айни)	22	18,0	46,25	3,39
г. Нурек	7	-	21,7	1,29
г. Хорог	1	-	5,65	0,19
Всего:	30	-	35,45	4,87
Высокогорье				
Зидди	13	15,5	51,45	2,1
Мургаб	8	-	-	1,29
Всего	21	-	-	3,39

В структуре проктологической патологии удельный вес полипов толстой кишки составляет 4,35%. По сравнению с колитами и парапроктитом, существенная часть полипоносительства протекает бессимптомно, и само заболевание требует активного выявления.

Анализ данных о сочетании заболеваний проктологического и гастроэнтерологического профиля позволяет сделать вывод, что 28,2% больных - полипоносителей были выявлены именно после обследований по поводу заболеваний верхнего отдела системы пищеварения. Так, у больных, обследованных по поводу заболеваний гастроэнтерологического профиля (желчекаменная болезнь, хронические холециститы, панкреатиты, гастриты, полипы желудка), всего у 55 (8,8%) были найдены одиночные или множественные полипы. У 20 больных, оперированных по поводу рака толстой кишки, также были найдены полипы толстой кишки, верифицированные гистологическим исследованием. Из числа

проктологических больных полипы толстой кишки были выявлены у 120 (19,38%) полипозителем.

Выводы

1. В структуре проктологической патологии заболеваемость полипами толстой кишки составляет в среднем 3 на 100 000 населения. Отмечается высокий показатель полипозителем у лиц старше 40 лет.

2. Согласно результатам изучения структуры госпитализированных пациентов с полипами толстой кишки чаще страдают жители долинных регионов. Однако следует иметь в виду, что городская больница более доступна жителям города и этот показатель требует соответствующую коррекцию при планировании оказания специализированной помощи населению.

3. Фактически у 1/3 больных полипы толстой кишки сочетаются с другими заболеваниями колопроктологического и гастроэнтерологического профиля, что требует включения колоноскопии в комплекс необходимых обследований всех больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.

ЛИТЕРАТУРА

1. Блохина Н.Н. Клиническая онкология. // М., «Медицина», 1982
2. Воробьёв Г.И. Основы колопроктологии. // Ростов-на-Дону, «Феникс», 2001
3. Джумабоев Б.Ш. Ранняя диагностика и лечение полипов толстой кишки. // Автореф. канд. дисс. – Душанбе, 1999. – С.24
4. Фёдоров В.Д. и соавт. Диффузный полипоз толстой кишки. // М., «Медицина», 1985
5. Фёдоров В.Д. и соавт. Клиническая оперативная колопроктология. // М., «Медицина», 1994

Хулоса

ТАРКИБИ ҲАЙАТИ БЕМОРОНИ МУБТАЛОИ ПОЛИПИ РӮДАИ ҒАФС , КИ БА БЕМОРИСТОН БИСТАРӢ ШУДААНД

А.Р. Достиев, Д.М. Курбанов, А.Х. Файзуллоев, Б.Ш. Цумъабоев, Д.А. Мӯсоев

Дар мақола таҳлили беморшавии проктологӣ ва таркиби он дар байни беморони бистаришуда оварда шудааст. Муайян карда шудааст, ки гирифтори салила (полип) дар байни аҳоли 0,03 ба ҳар 1000 нафарро ташкил дода, бештари онҳо мардон аз 40 сола боло мебошанд. Аз 1/3 ҳиссаи беморон ҳамзамон мубталои дигар бемориҳои маҷрои ҳозима буданд.

Summary

THE STRUCTURE OF THE PATIENTS HOSPITALIZED WITH POLIPS OF LARGE INTESTINE

**A.R. Dostiev, D.M. Kurbanov, A.H. Faizullaev,
B.Sh. Jumaboev, D.A. Musoev**

In the article the structure of the patients hospitalized with proctological pathology was analyzed. It was observed that polip carriers at the population was 0,03 on 1000, and the men older than 40 years suffer more often. One third of the patients had attendant diseases of upper parts of alimentary tract.