

Шельгин Ю.А., Фролов С.А., Орлова Л.П., Подмаренкова Л.Ф., Полетов Н.Н., Жарков Е.Е., Джанаев Ю.А.

с.4

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ АНАЛЬНОЙ ТРЕЩИНЫ.

Адрес для переписки: <drzharkov@mail.ru>

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: оценить непосредственные результаты лечения хронической анальной трещины.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: В проспективное рандомизированное исследование было включено 100 больных хронической анальной трещиной, находившихся на лечении в ГНЦ колопроктологии за период с сентября 2001 г. по июнь 2004 г. В основной группе (50 больных) выполнялось иссечение трещины в сочетании с медикаментозной релаксацией внутреннего сфинктера 0,5% нитроглицериновой мазью. В контрольной группе 50 больных иссечение трещины в сочетании с боковой подкожной сфинктеротомией.

РЕЗУЛЬТАТЫ: В раннем послеоперационном периоде (8 недель) между группами отсутствовали статистически достоверные различия в интенсивности болевого синдрома, сроках эпителизации послеоперационной раны и функциональных результатах лечения. Осложнения наблюдались у 17(34%) больных контрольной и у 5(10%) больных основной группы), однако в основной группе больных у 36% пациентов наблюдались побочные эффекты нитроглицериновой мази.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Медикаментозную релаксацию 0,4% нитроглицериновой мазью следует применять только при наличии у больных высокого риска развития анального недержания.

[Ключевые слова: анальная трещина; сфинктеротомия; нитромазь]

OBJECTIVE: To evaluate early results of anal fissure treatment

MATERIALS AND METHODS One hundred patients presenting with a chronic anal fissure, who treated at the state scientific center of coloproctology, Moscow from September 2001 to June 2004 were included in the prospective randomized trial Patients underwent either fissurectomy followed by perianal application of 0,4% GTN ointment (50 patients main group) or fissurectomy followed by sphincterotomy (50 patients control group).

RESULTS At a median follow-up of 8 weeks the two groups had similar pain score, healing rates, and functional results. The surgical complication rate was 34% in control group and 10% in main group. But in the main group 36% of patients experienced a headache.

CONCLUSION: Fissurectomy followed by perianal application of 0,4% GTN ointment should reserved for patient that at risk of anal incontinence after sphincterotomy

[Key words: anal fissure; sphincterotomy; glyceryl trinitrate]

Оскретков В.И., Шаляпин Д.И., Шаляпин И.В., Захарова М.П.

с.10

СОСТОЯНИЕ ЛЕВАТОРНЫХ МЫШЦ У БОЛЬНЫХ РЕКТОЦЕЛЕ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

Адрес для переписки: rector@agmu.ru

В статье приведен опыт применения трансректального УЗИ в качестве метода объективной оценки изменений мышц леватора у 48 больных ректоцеле 2-3 степени. Наличие спазма и атрофических изменений мышц тазового дна у данных больных, указывают на необходимость дополнительного укрепления ректовагинальной перегородки различными методами.

[Ключевые слова: ректоцеле; тазовое дно; трансректальное ультразвуковое исследование]

Endorectal ultrasonography was used for evaluation of levator ani muscles in 48 patients with rectocele. Obtained objective data suggested the necessity of more advanced methods for rectocele repair.

[Key words: rectocele; pelvic floor; endorectal ultrasound examination]

Лощинин К.В., Карамышев А.С.

НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОПЕРАЦИИ ЛОНГО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕМОРРОЯ.

Адрес для переписки: dr.loshinin@mail.ru

с.13

ВВЕДЕНИЕ: С появлением в 1993 году, степлерная геморроидопексия стала все более популярной в лечении геморроидальной болезни.

МЕТОДЫ: С января 2001 по 2008 год степлерная геморроидопексия выполнена у 96 пациентов.

Мужчин было 56 (58,3%), женщин 40 (41,7%) в возрасте от 25 до 76 лет. Средний возраст больных составил 47,8 лет.

РЕЗУЛЬТАТЫ: После степлерной геморроидопексии наркотические анальгетики не применялись. Осложнения развились у 12,5 % больных: кровотечение у 3,1 %, задержка мочеиспускания у 3,1 %, отек наружных геморроидальных узлов у 6,3 %. Средний койко-день составил 5,1. После операции все пациенты в ранние сроки вышли на работу.

Хорошие результаты выявлены у 34 (81%) больных, удовлетворительные – у 6 (14,3%).

Неудовлетворительные результаты лечения отмечены у 4,7% больных.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Степлерная геморроидопексия обладает хорошим лечебным эффектом у больных с хроническим геморроем.

[Ключевые слова: геморрой; степлерная геморроидопексия]

INTRODUCTION: Since its introduction as a new procedure for the surgical management of hemorrhoidal disease in 1993, stapled hemorrhoidopexy has become increasingly popular.

METHODS: The medical records of 96 patients who had undergone circular stapled hemorrhoidopexy for symptomatic hemorrhoidal disease from 2001 to 2008 were evaluated. The study included 56 (58,3%) men and 40 (41,7%) women between 25 and 76 years old (median age 47,8 years).

RESULTS: No opioids was used after stapled hemorrhoidopexy. Overall complication rate was 12,5 percent. Complications included rectal bleeding (3,1%), urinary retention (3,1%), thrombosed external hemorrhoids (6,3%). The median hospital stay was 5,1 days. After stapled hemorrhoidopexy all patients in early terms have come to work. Good results are revealed at 81 % patients, satisfactory – at 14,3 %.

Unsatisfactory results of treatment are noted at 4,7 % patients.

CONCLUSION: Stapled hemorrhoidopexy is a safe technique for the treatment of hemorrhoids.

[Key words: hemorrhoids; stapled hemorrhoidectomy]

Мухин А.Г., Волков А.В., Комарова М.Ю.

ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОРРОЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

Адрес для переписки: contacts@sexclinic.ru

с.18

В статье проанализирован опыт амбулаторного лечения 2675 больных с геморроем I-III степени [у 1525(57%) имелся комбинированный геморрой].

Современные лекарственные препараты, приборы, инструменты и аппаратура позволяют выбрать оптимальную стратегию лечения различных вариантов хронического и острого геморроя.

Радиохирургический прибор «Сургитрон» обладает существенными достоинствами по сравнению с другими методами рассечения и коагуляции тканей, так как позволяет уменьшить болевой синдром, сократить сроки нетрудоспособности пациентов

[Ключевые слова: геморрой; амбулаторное лечение]

Results of treatment in outpatient setting of 2675 patients with hemorrhoids of I-III grade has been analyzed. A modern conservative and surgical options allow to chose optimal treatment strategy . Surgitron has significant advantages comparing to other surgical options due to reduction of postoperative pain and early return of patients to everyday activity.

[Key words: hemorrhoids; outpatient treatment]

Карпухин О.Ю.

**ОПЫТ ОКАЗАНИЯ АМБУЛАТОРНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ**

Адрес для переписки: ул.Маяковского, д. 30 г. Казань, 420012.

с.21

По данным литературы 35-40% больных с заболеваниями анального канала и промежности могут быть успешно излечены в амбулаторных условиях

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ Амбулаторное лечение проведено 747 больным с колопроктологическими заболеваниями. Из них 202 (32,7%) оперированы в амбулаторных условиях. Все оперативные вмешательства выполнены под местным обезболиванием.

РЕЗУЛЬТАТЫ: Большую часть составили малоинвазивные вмешательства по поводу геморроя - 68 (57,6%), при этом 72% малоинвазивных вмешательств составило латексное лигирование геморроидальных узлов.

Пациентам 1-2 стадиями проведено лечение детралексом с хорошими результатами. При анальной трещине, которая сопровождалась в 72% спазмом анального сфинктера выполнено иссечение трещины и открытая задняя дозированная сфинктеротомия.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Хорошие результаты, полученные у 96% оперированных пациентов, позволяют сделать вывод о возможности эффективно лечить многие заболевания анального канала и промежности в амбулаторных условиях.

[Ключевые слова: Амбулаторная проктология; малоинвазивные вмешательства]

In accordance to medical publications up to 35-45% of patients with anal canal pathology can be treated in outpatient setting.

MATERIALS AND METHODS: 747 patients with different disease of colon and rectum were treated in ambulatory center. Of them 202(32,7%) had surgical treatment. All surgeries was performed under local anesthesia.

RESULTS: the majority of procedures were performed for hemorrhoids — 68 (57,6%). Of them 72% were latex band ligation of internal hemorrhoids. Patients with hemorrhoids of I-II degree were successfully managed by detralext. The anal fissures (anal hypertonus was found in 72% of cases) were treated by fissurectomy and open posterior sphincterotomy.

CONCLUSION: Good results were obtained in 96% of operated patients. this fact allows to conclude that the vast majority of proctological disease can be treated in ambulatory setting.

[Key words: Outpatients proctology; minor procedures]

КЛИНИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ И ИХ РОЛЬ В ОПРЕДЕЛЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ ПРИ СЕМЕЙНОМ АДЕНОМАТОЗЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Адрес для переписки: igorsachkov67@inbox.ru

У 46 больных семейным аденоматозом толстой кишки, с выявленными мутациями в APC гене, изучена взаимосвязь локализации мутаций в определенных участках APC гена с вариантами клинического течения заболевания.

Из 46 пациентов с мутацией в APC гене, заболевание протекало в классической форме у 33 пациентов, в агрессивной – у 11 больных, в ослабленной – у 2.

Совпадение клинического варианта развития аденоматоза, с расположением мутации в характерном именно для этой формы заболевания участке APC гена, отмечено в 100% наблюдений при агрессивном развитии болезни и в 75% при классическом течении заболевания. При ослабленном варианте семейного аденоматоза такой зависимости выявить не удалось.

Следовательно, при обнаружении мутации, свойственной тяжелому течению заболевания, следует ожидать агрессивного развития болезни и предпринимать хирургическое лечение в возрасте до 30 лет.

При выявлении мутаций, характерных для развития аденоматоза в классической форме, показана активно-выжидательная тактика с применением эндоскопической полипэктомии и выполнения радикальной операции после достижения пациентами 30 лет.

У больных ослабленной формой семейного аденоматоза клинико-генетических параллелей выявить не удалось, в связи с чем, лечебная тактика при этой форме развития заболевания должна быть строго индивидуальной и базироваться, в основном, на данных клинико-инструментального обследования пациентов.

[Ключевые слова: Семейный аденоматоз толстой кишки, APC ген]

A relationship between mutation site in APC gene and clinical manifestation of familial adenomatous polyposis (FAP) was studied in 46 patients. Classic clinical form of FAP had 33 (71.1%) patients, aggressive form – 11 (23.9%) patients, attenuated form – 2 (4.3%) patients.

Coincidence of clinical form of FAP with specific APC gene mutation site occurred in all patients with aggressive form of the disease and in 75% - in classic form. No coincidence occurred in attenuated form.

So, detected mutation specific for aggressive form of FAP prognoses this clinical form and shows necessity of surgery in age under 30 yrs. If detected mutation predicts classic form an active monitoring with colonoscopic polypectomies and radical surgery is obligatory for patients ≥ 30 yrs. An absence of specific genetic indicators of attenuated form of FAP determinates individual clinical approach to these patients.

[Key words: Familial Adenomatous Polyposis, APC gene]

НЕИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД АНАЛИЗА ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ В ОБРАЗЦАХ КАЛА

Адрес для переписки: <stas1809@mail.ru>

ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ: Целью данного исследования является разработка эффективного метода выделения ДНК человека из образцов кала. Полученную ДНК использовали для проведения неинвазивной процедуры диагностики колоректального рака с применением современных методов молекулярной генетики.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: Изоляцию колоноцитов из кала производили с использованием супермагнитных частиц, покрытых специфическими IgG1 моноклональными антителами. После выделения ДНК из захваченных колоноцитов, проводили анализ соматических мутаций генах, наиболее часто ассоциированных с развитием патологии: APC, TP53, Kras.

РЕЗУЛЬТАТЫ: Метод иммуномагнитной сепарации позволил качественно выделить материал ДНК и получить в $89\% \pm 5\%$ (31/35) случаев продукты ПЦР-амплификации. По результатам прямого секвенирования у $65\% \pm 9\%$ (20/31) обследованных пациентов были выявлены патогенные мутации, предрасполагающие к развитию РТК. Было выявлено 12 мутаций в гене APC ($57\% \pm 11\%$ (12/21)), 5 – в гене K-ras ($24\% \pm 9\%$ (5/21)), 4 – в гене TP53 ($19\% \pm 9\%$ (4/21)). Диагностическая чувствительность метода составила – $65\% \pm 9\%$

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Показана эффективность иммуномагнитной сепарации для получения качественного материала ДНК, позволяющая обнаружить патогенные мутации у больных РТК. Внедрение подобных методик в медицинскую практику позволит проводить раннюю диагностику РТК, до применения эндоскопических процедур.

[Ключевые слова: Рак толстой кишки, онкогенетика, неинвазивный тест, иммуномагнитная сепарация, соматические мутации, колоноциты, APC, Kras, TP53]

PURPOSES. The purpose of the present study was to development effective method for isolation of human DNA from the stool. DNA was used for carrying out of a noninvasive genetic diagnostics of a colon cancer.

METHODS. Colonocytes isolation procedure was conducted using superparamagnetic polystyrene beads, coated with a mouse IgG1 monoclonal antibodies. Analysis of somatic mutation was performed using three markers, highly associated with the developing of colorectal cancer: APC, TP53, K-ras.

RESULTS. Positive results of effective isolation of DNA was confirmed by PCR ($89\% \pm 5\%$ 31/35)). Somatic mutations was determined in 20 of 31 cases ($65\% \pm 9\%$): 12 - APC ($57\% \pm 11\%$ (12/21)), 5 – K-ras ($24\% \pm 9\%$ (5/21)), 4 – TP53 ($19\% \pm 9\%$ (4/21)). Potential diagnostic sensitivity of method based on the detection of described mutations was $65\% \pm 9\%$.

CONCLUSION. A noninvasive and effective methodology for isolating of colonocytes from feces has been developed. This study describes a promising procedure for future clinical practice and the early detection of colorectal cancers.

[Key words: Immunomagnetic separation; DNA mutaiions; APC, Kras, TP53; colorectal cancer]

Семионкин Е.И., Трушин С.Н., Огорельцев А.Ю, Титов Г.М.
ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА
Адрес для переписки: semionkyn@list.ru

с.37

В статье отражен опыт лечения в 408 больных колоректальным раком (КРР) III-IV стадии накопленный в отделении колопроктологии Рязанской областной клинической больницы за период с 2001 по 2008 год. За данный период возникла тенденция к уменьшению количества больных с III-IV стадией рака прямой и, особенно, ободочной кишки: с 55,3 % до 52,4% и с 68,2% до 55,6%, соответственно, что связано с улучшением диагностики заболевания. Отдаленные результаты лечения КРР в Рязанской области по данным, РОКОД, показали, что общая пятилетняя выживаемость в 2008 г. составила - 48,9% для рака прямой кишки и 50% для рака ободочной кишки. После радикальных операций по поводу рака прямой кишки (n=64) и рака ободочной кишки (n=44) 5-летняя выживаемость составила 54,7% 50%, соответственно.
[Ключевые слова: колоректальный рак; диагностика; лечение]

Results of treatment of 408 patients with colorectal cancer (CRC) obtained from coloproctology unit at the Ryazan District Hospital between 2001-2008 were analyzed. The trend toward reduction of caseload with stage III-IV CRC was found, especially for colonic carcinomas: from 68,2% to 55,6%, while for rectal carcinomas from 55,3 % до 52,4%. This tendency appears owing to improvement of early detection of disease. In 2008 overall 5-year survival was 48,9% for rectal cancer and 50% for colonic cancer. Surgery with curative intent for rectal carcinomas (n=64) and colonic cancer (n=44) resulted in 54,7% and 50% of 5-year survival, correspondingly.
[Key words: colorectal cancer; diagnosis; treatment]

Куляпин А.В. Ибатуллин А.А., Булатов Р.Р.
ОПЫТ РАБОТЫ ШКОЛЫ РЕАБИЛИТАЦИИ СТОМИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ
(заметки из практики)
No abstract available

с.40

Воробьев Г.И., Халиф И.Л., Макаруч П.А., Конович Е.А., Михайлова Т.Л.
АНТИЦИТОКИНОВАЯ ТЕРАПИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
КИШЕЧНИКА
(обзор литературы)
No abstract available

с.42