
КОММЕНТАРИИ РЕДАКЦИОННОЙ КОЛЛЕГИИ ЖУРНАЛА «КОЛОПРОКТОЛОГИЯ» К СТАТЬЕ «ЕСТЬ ЛИ МЕСТО ВЫСОКОРАЗРЕШАЮЩЕЙ АНОСКОПИИ В ДИАГНОСТИКЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛАХ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕМОРРОЕМ?»

Хитарьян А.Г., Алибеков А.З., Ковалев С.А., Шатов И.А.,
Алуханян О.А., Воронова О.В., Бурдаков И.Ю.

RESPONCE OF EDITORIAL BOARD TO THE ARTICLE «IS THERE A PLACE FOR HIGH-RESOLUTION ANOSCOPY IN THE DIAGNOSTICS OF INFLAMMATORY CHANGES IN PATIENTS WITH CHRONIC HEMORROIDS?»

Khitaryan A.G., Alibekov A.Z., Kovalev S.A., Shatov I.A., Aluhanyan O.A., Voronova O.V., Burdakov I.Y.

Проведение малоинвазивных и хирургических вмешательств при хроническом геморрое возможно при отсутствии воспалительных и тромботических изменений в геморроидальных узлах. Применяемые до настоящего времени пальцевое исследование и рутинная аноскопия не могут дать объективной оценки этих изменений.

Для эффективной оценки воспалительных и тромботических изменений в геморроидальных узлах авторы применили аноскоп высокого разрешения, который соотносим с эндоскопическими аппаратами высокого разрешения, четко позволяющими выявлять воспалительные изменения в стенке толстой кишки. Этот прибор, благодаря возможности осмотра в условиях оптического увеличения, узкого спектра света и структурной детализации поверхности осматриваемого объекта, способствует более точной оценке воспалительных

изменений. Более того, авторами разработана эндоскопическая семиотика аноскопии высокого разрешения в норме и при воспалительных изменениях в геморроидальных узлах, основанная на сопоставлении визуальных данных и морфологического исследования удаленных геморроидальных узлов.

На основе статистического анализа определена достаточно высокая диагностическая точность, специфичность и чувствительность методики высокоразрешающей аноскопии в визуальной диагностике воспалительных и тромботических изменений в геморроидальных узлах.

Методика высокоразрешающей аноскопии может быть рекомендована для клинического применения в объективной оценке воспалительных изменений в геморроидальных узлах на дооперационном этапе.