

ГЛАВА 3. НЕОПУХОЛЕВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ

РЕЗЕРВУАРИТЫ ПОСЛЕ ФОРМИРОВАНИЯ ТАЗОВЫХ ТОНКОКИШЕЧНЫХ РЕЗЕРВУАРОВ У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ

Ачкасов С.И., Сушков О.И., Куликов А.Э.
ФГБУ «ГНЦК им. А.Н.Рыжих» Минздрава России,
Москва, Россия

АКТУАЛЬНОСТЬ. Около 30% пациентов с язвенным колитом (ЯК) нуждаются в удалении толстой кишки, у ряда больных выполняется формированием тазового тонкокишечного резервуара (ТТР). Почти у 50% пациентов с ТТР в течение 5 лет с момента закрытия илеостомы возникает хотя бы один эпизод острого резервуарита. У 17-21,5% носителей ТТР развивается хроническое воспаление в слизистой резервуара.

ЦЕЛЬ. Улучшение результатов лечения резервуаритов у пациентов с ЯК, перенесших формирование ТТР.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. В исследование был включен 141 пациент, оперированный в ГНЦК с 2012 по 2018 гг., среди них 72 (51%) мужчины и 69 (49%) женщин. Средний возраст больных – 33,1 (18-62) года. Медиана наблюдения – 22 (3-75) месяца. С целью раннего выявления осложнений, ассоциированных с ТТР, пациенты проходили обследование через 3, 6, 12 месяцев с момента операции, далее 1 раз в год. Включалось: УЗИ брюшной полости, малого таза и УЗИ ректальным датчиком, резервуароскопия, резервуарография, исследование запирающего аппарата прямой кишки.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Из 141 носителя резервуара, в 23 (16,3%) наблюдениях развились резервуариты. В этой группе у 10 (43,5%) больных были клинические проявления в виде учащения дефекаций, спастических болей в нижних отделах живота, тенезмов. У 13 (56,5%) имелись эндоскопические признаки воспаления без клинических проявлений. Следует отметить, что в группе с клиническими проявлениями эффективность консервативного лечения составила 100%, а в группе без клинических проявлений оно было эффективно лишь у 8 (61,5%) больных. 5 (38,5%) пациентов отказалась от дальнейшей терапии ввиду отсутствия каких-либо жалоб, и при последующем наблюдении отрицательной динамики отмечено не было.

ВЫВОДЫ. У 56,5% пациентов с ТТР, воспалительные изменения в резервуаре выявлены только при инструментальном исследовании и не имели клинических проявлений. Следовательно, больным с ТТР необходимы регулярные плановые осмотры для раннего выявления резервуарита и проведения своевременного лечения. Больные с клиническими проявлениями резервуарита лучше поддаются консервативному лечению и чаще достигают клинико-инструментальной ремиссии, чем больные без клинических проявлений.

РОЛЬ ЦЕНТРА ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КИШЕЧНИКА В ОЦЕНКЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ В РЕГИОНЕ

Ильканич А.Я., Жудылина Н.В., Дул И.Д.,
Дрожжина Н.П., Куцурь И.В.

БУ ХМАЮ-Югры «Сургутская окружная клиническая
больница», Сургут, Россия

ЦЕЛЬ. Оценить роль центра диагностики и лечения воспалительных заболеваний кишечника в эпидемиологической обстановке региона.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. На базе Сургутской окружной клинической больницы в 2017 году организован Центр диагностики и лечения ВЗК. В основу деятельности Центра положена организация и оказание медицинской помощи больным с ВЗК в соответствии с российскими и международными стандартами лечения. Для изучения эпидемиологической обстановки в регионе, в Центре формируется региональный сегмент Федерального регистра для больных с ВЗК. Помимо этого проводится диспансерное наблюдение и профилактические мероприятия для больных ВЗК.

РЕЗУЛЬТАТЫ. В последние годы отмечается устойчивый рост впервые выявленных пациентов с ВЗК. Так, в 2013 году число впервые выявленных пациентов с язвенным колитом (ЯК) составило 35 (79,5%) больных, с болезнью Крона (БК) – 9 (20,5%) человек. В 2014 году – выросло до 44 (72,1%) человек с ЯК и 17 (27,9%) пациентов с БК. Сопоставимое с предыдущим годом число больных было зафиксировано в 2015 году: с ЯК 43 (74,1%) человека и 15 (25,9%) – с БК. Тенденция роста сохранилась и в последующие годы. В 2016 году 38 (63,3%) первичных пациентов с ЯК и 22 (36,7%) больных с БК были госпитализированы в стационар. Помимо этого в этот же период времени амбулаторно было выявлено еще 23 (76,7%) человека с ЯК и 7 (23,3%) – с болезнью Крона. В 2017 году на «Д» наблюдения были взяты 55 (69,6%) с ЯК и 24 (30,4%) с БК.

В настоящее время в регистр включены 447 человек: 347 (77,6%) больных с ЯК и 100 (22,4%) пациентов с БК. Оценка эпидемиологической обстановки в регионе позволит органам управления здравоохранения планировать экономические затраты при оказании помощи пациентам с ВЗК.

ВЫВОДЫ. Представляется, что работа регионального Центра по диагностике и лечению больных с ВЗК позволит в ближайшей перспективе достоверно оценить эпидемиологическую обстановку для воспалительных заболеваний кишечника в Ханты-Мансийском автономном округе.

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ С УЧЕТОМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ БИОПТАТОВ СТЕНКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Исаев В.Р., Давыдова О.Е., Андреев П.С.,
Каторкин С.Е., Личман Л.А.

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, Самара,
Россия

Язвенный колит (ЯК) – распространенное заболевание, с наблюдаемой тенденцией к ежегодному увеличению случаев выявления. Преимущественно поражаются лица молодого и трудоспособного возраста.