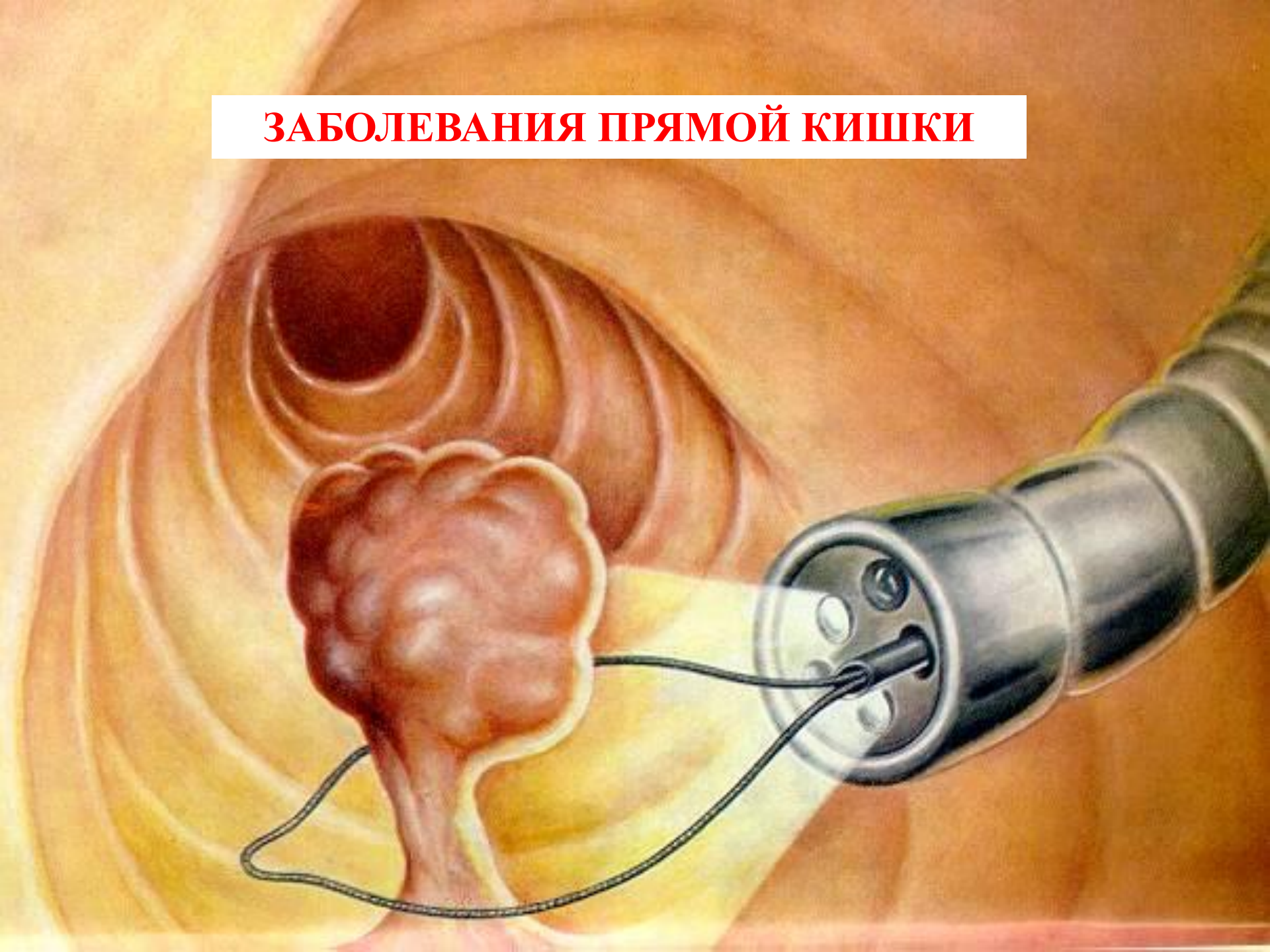
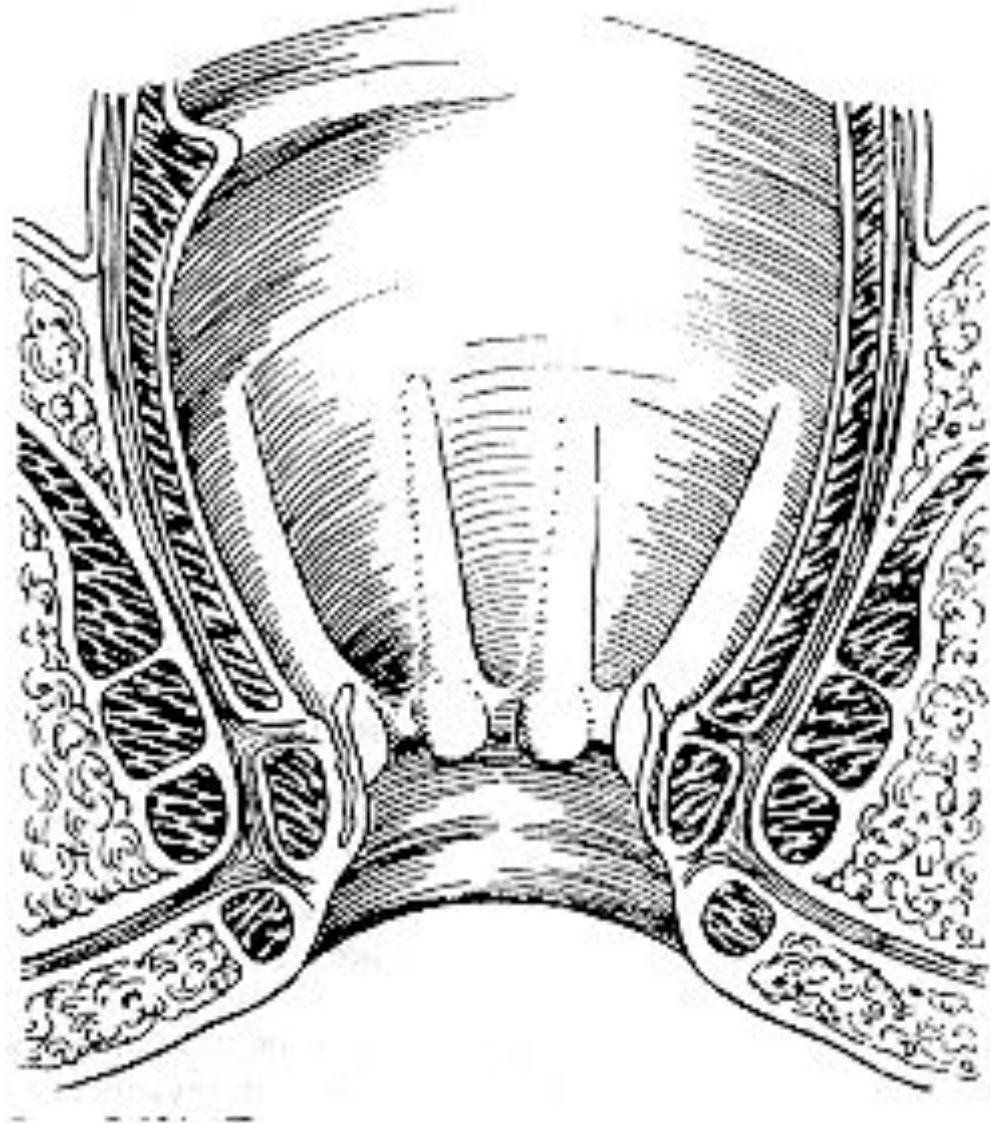


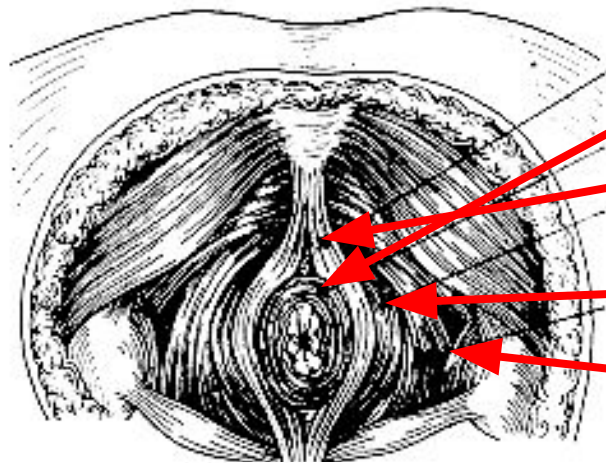
# ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ



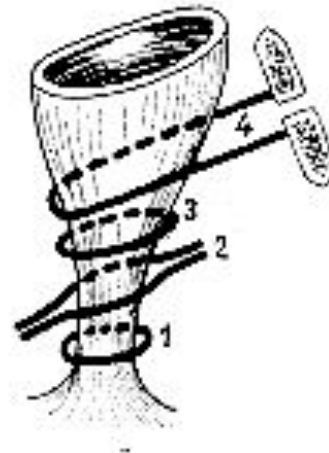
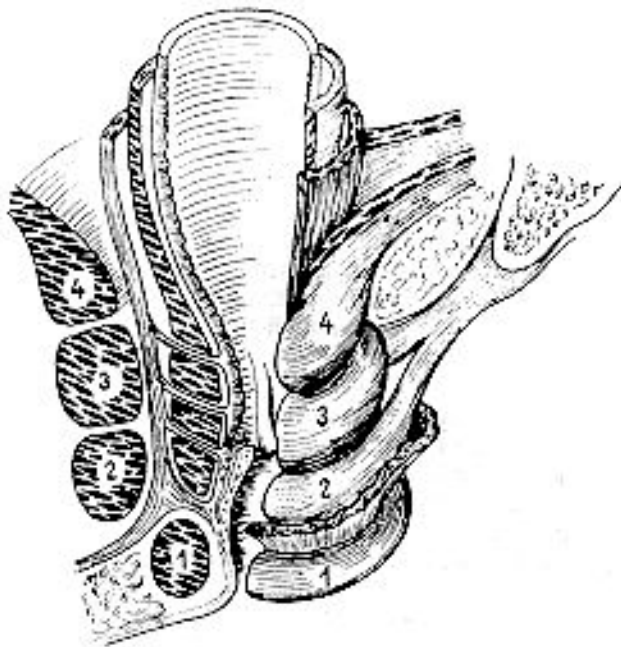
# Анатомия



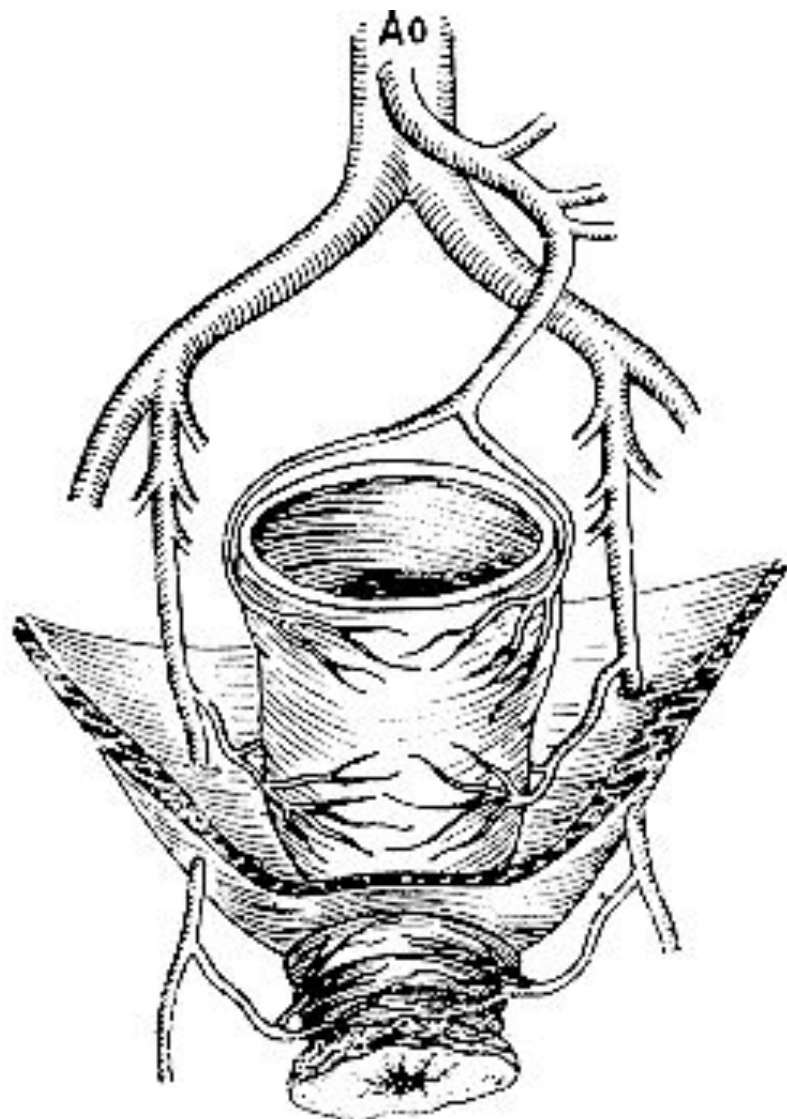
# Запирательные мышцы прямой кишки



1. Pars cutanea
2. Pars superficialis
3. Pars profunda
4. M. puborectalis

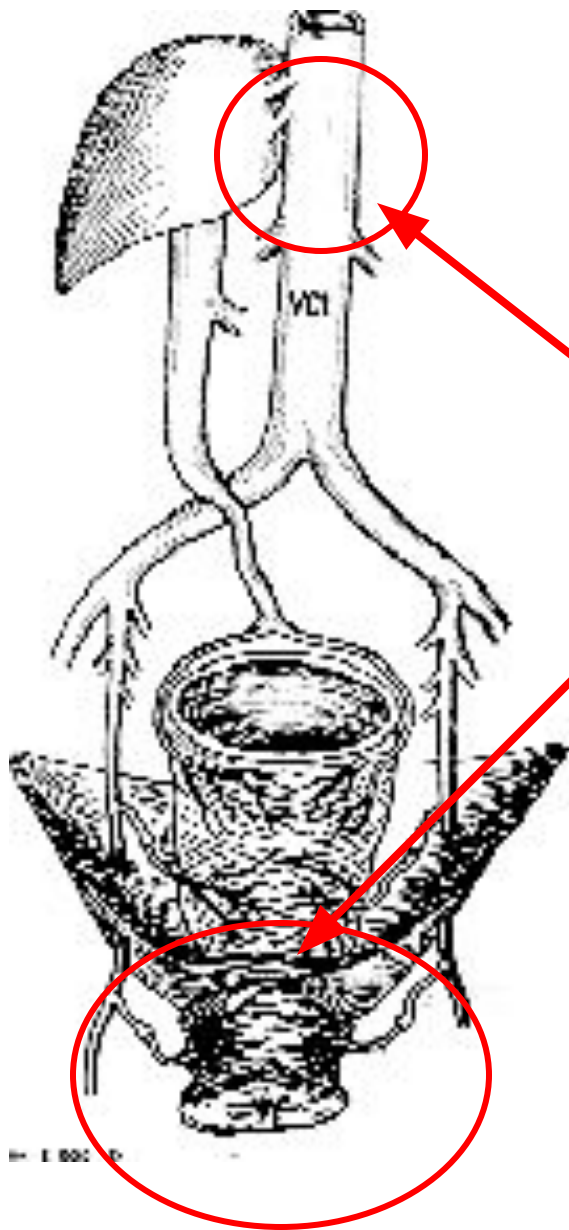


# Кровоснабжение прямой кишки



Венозный отток

Порто-кавальные анастомозы



# Методы обследования

Анамнез

Наружный осмотр

Пальцевое исследование

Ректоскопия

Ректороманоскопия

Колоноскопия

Рентгенологические методы

Копрология

Инструментальные методы



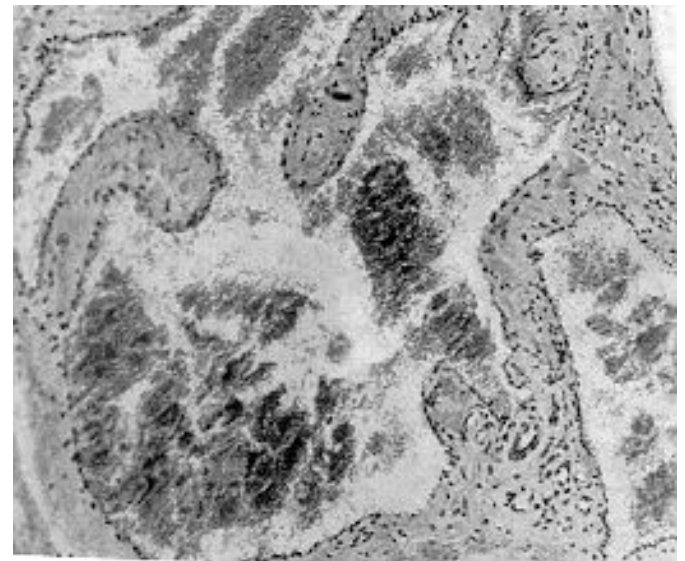
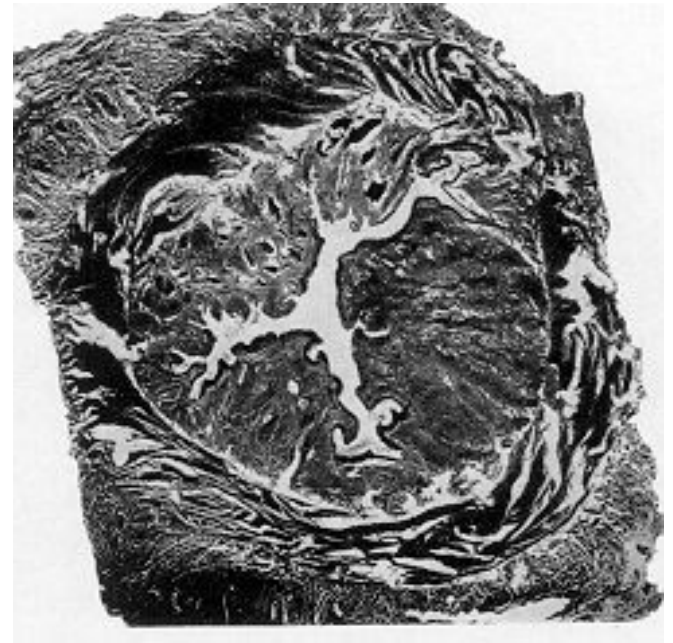
Ректоскопы



Колоноскопы



# Геморрой





# Геморрой

- расширение внутренних или внешних вен геморроидального сплетения и кавернозных тел нижней части прямой кишки.
- До 60% населения отмечают как минимум однократно признаки геморроя.

# Классификация

## а. По этиологии

(1) Врождённый (или наследственный).

(2) Приобретённый: первичный или вторичный (симптоматический).

## б. По локализации

(1) Внутренний (подслизистый).

(2) Наружный (подкожный).

(3) Межуточный (под переходной складкой).

## в. По клиническому течению

(1) Острый.

(2) Хронический.

# Диагностика

**а. Наружный осмотр.**

**б. Пальцевое исследование.**

**в. Осмотр в зеркалах.**

**г. Ректороманоскопия для исключения сопутствующих заболеваний, в т.ч. проявляющихся кровотечениями.**

**д. При тромбозе и воспалении геморроидальных узлов все виды внутренних осмотров выполняют после ликвидации острого процесса.**

# Лечение

**а. Консервативная терапия, направленная на ликвидацию воспалительных изменений и регуляцию стула.**

**(1) Щадящая диета.**

**(2) Сидячие ванночки со слабым раствором перманганата калия.**

**(3) Новокаиновые параректальные блокады по А.В. Вишневскому с наложением масляно-бальзамических повязок-компрессов.**

**(4) Свечи и мазь с гепарином и протеолитическими ферментами.**

**(5) Микроклизмы с облепиховым маслом, маслом шиповника и мазью Вишневского.**

**(6) Физиотерапия - УВЧ, ультрафиолетовое облучение кварцевой лампой.**

**(7) При отсутствии эффекта от описанного лечения, при частых повторных обострениях выполняют оперативное лечение. Лучше выполнять его после проведения противовоспалительной терапии в стационаре в течение 5-6 дней.**

## **Оперативное лечение.**

**Вопрос о хирургическом вмешательстве рассматривают при осложнённом течении болезни: тромбозах, кровотечениях, выпадении внутренних геморроидальных узлов.**

## **Склерозирующие инъекции.**

**При хроническом геморрое, проявляющемся только кровотечением, без выраженного увеличения и выпадения внутренних узлов возможно применение инъекций склерозирующих веществ. Инъекция склерозирующих препаратов в ткань геморроидального узла приводит к замещению сосудистых элементов узла соединительной тканью.**

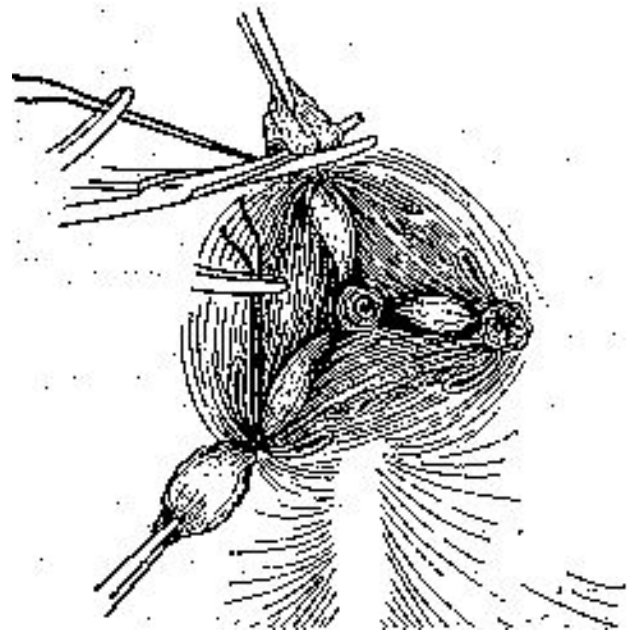
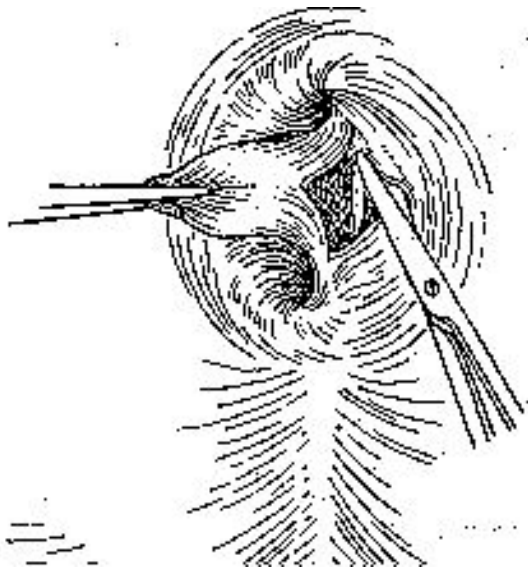
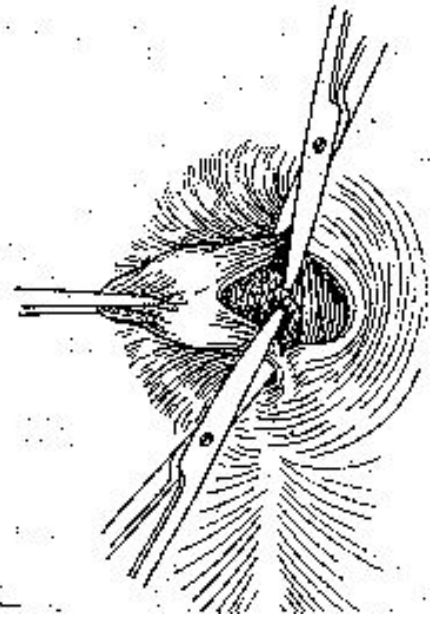
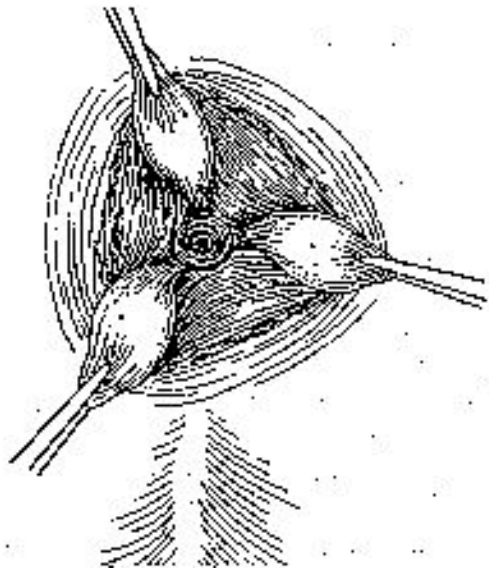
# Лигирование.

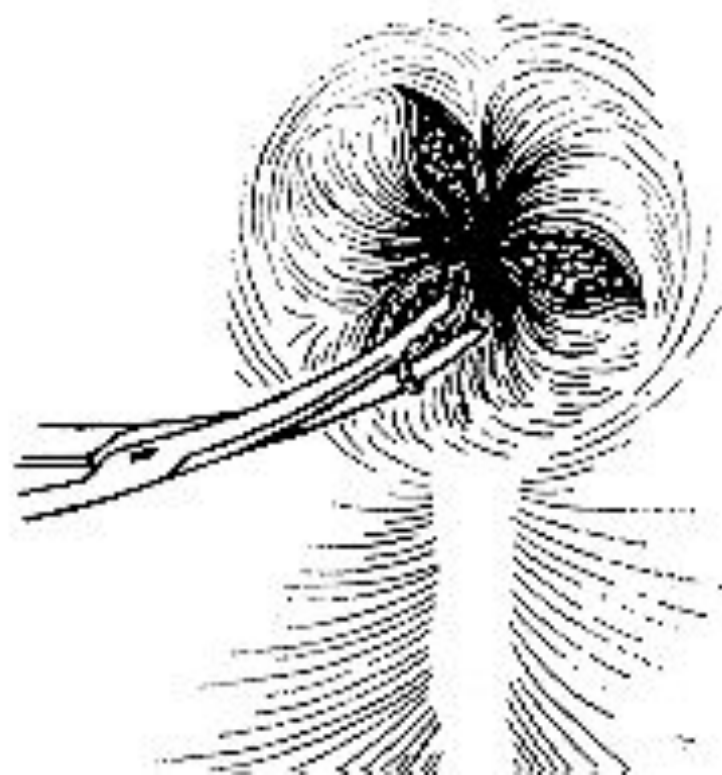
**Если общее состояние больного не позволяет выполнить хирургическое вмешательство, а воспалительные явления не дают возможности провести склерозирующую терапию, а также при выпадении внутренних узлов у соматически ослабленных больных производят лигирование отдельных узлов латексными кольцами с помощью специального аппарата. Данный способ, как правило, не даёт радикального излечения.**

**При хроническом геморрое, осложнённом выпадением узлов или кровотечениями, не поддающимся консервативному лечению, показано оперативное вмешательство.**

**В основе наиболее часто применяемых методов лежит операция, которую предложили **Миллиган и Морган**: удаление снаружи внутрь трёх основных коллекторов кавернозной ткани и перевязкой сосудистых ножек.**

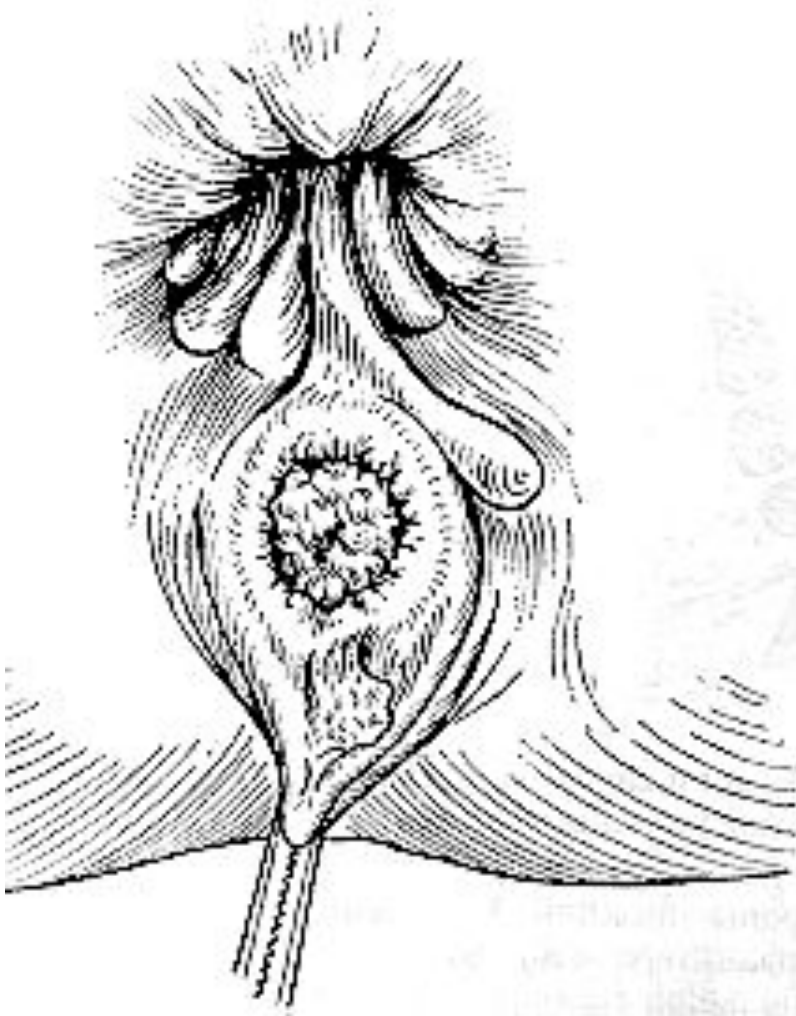


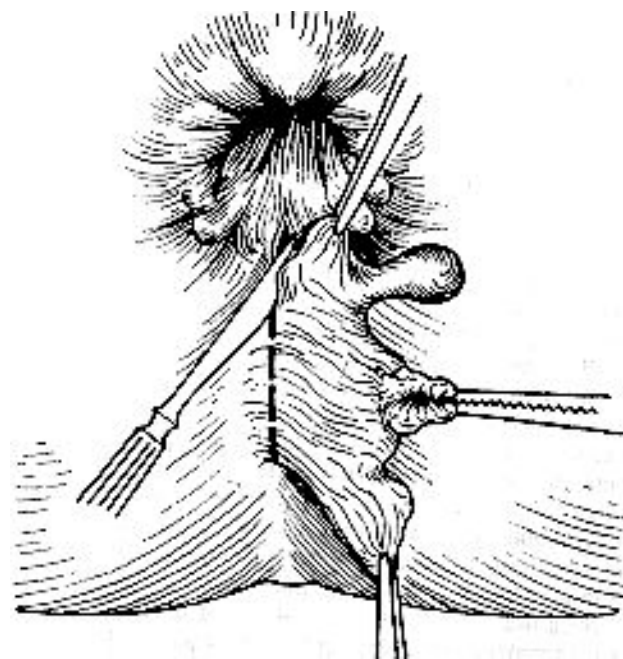
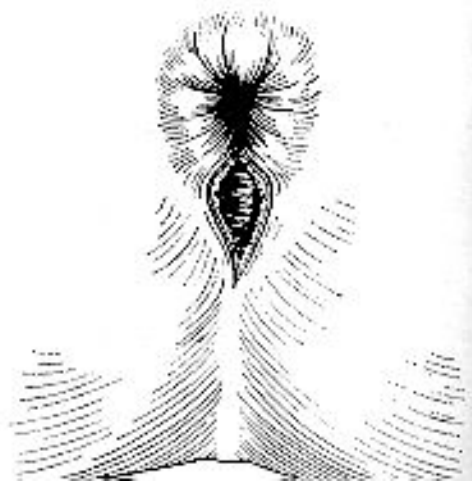
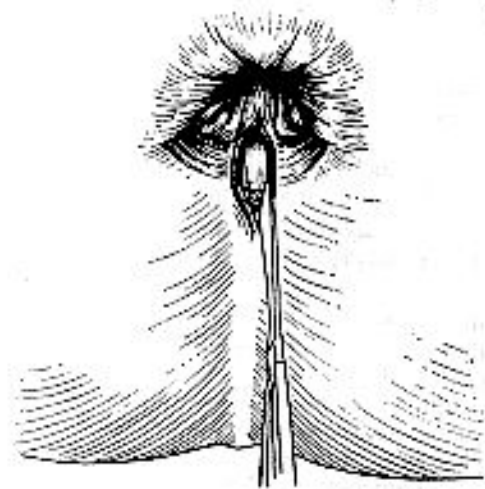


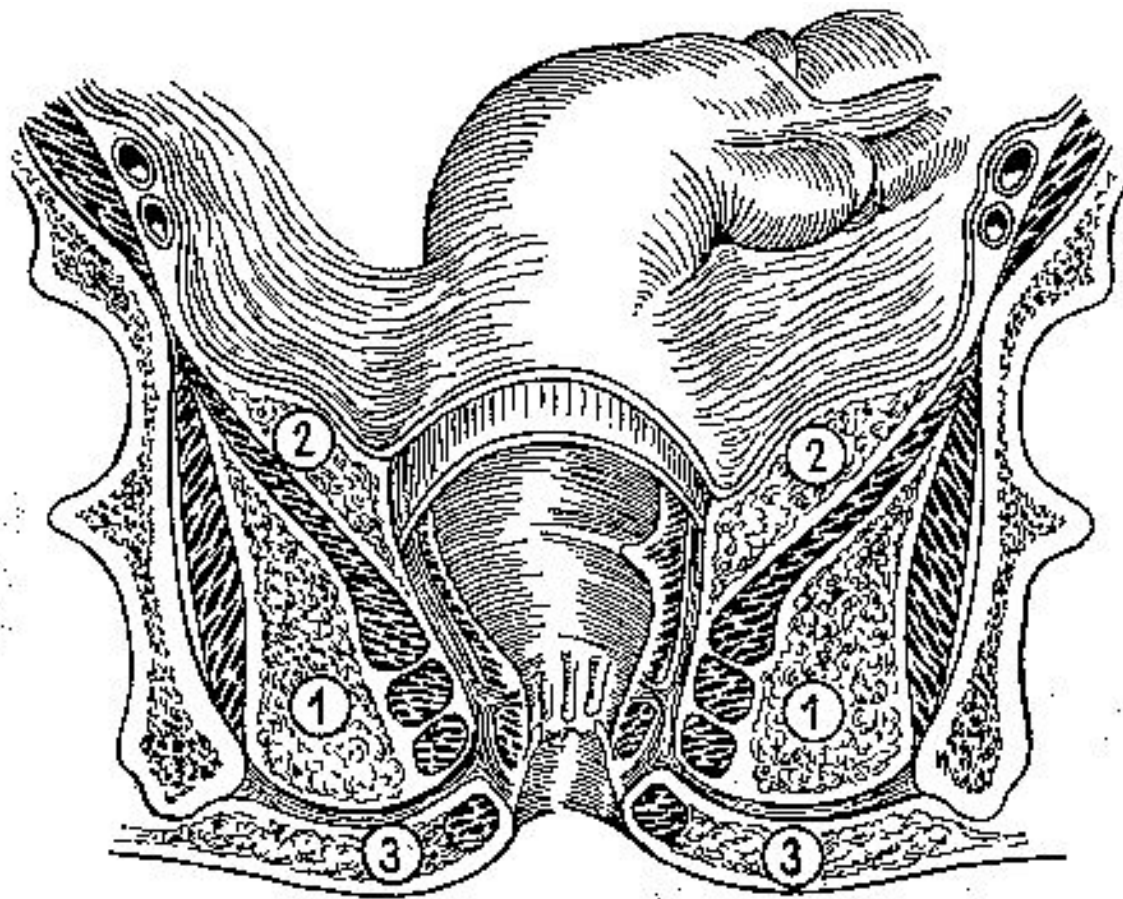


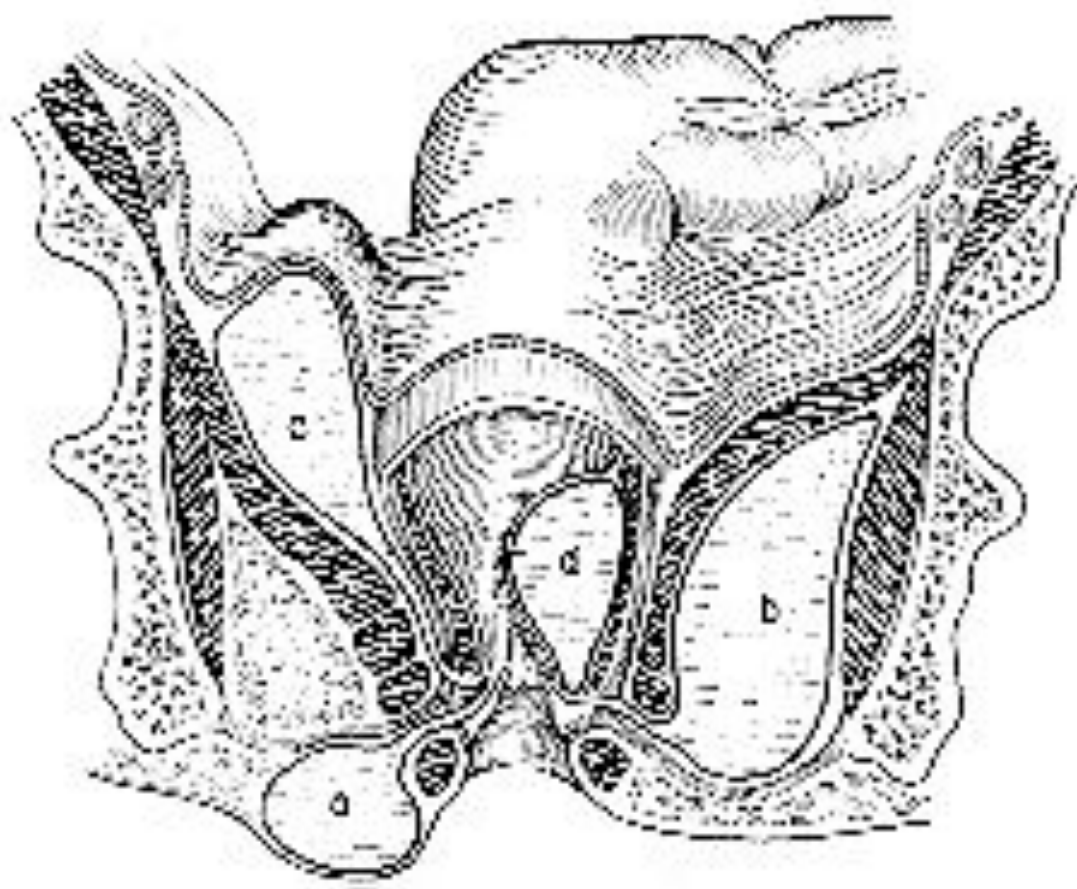
1/2  
1/1

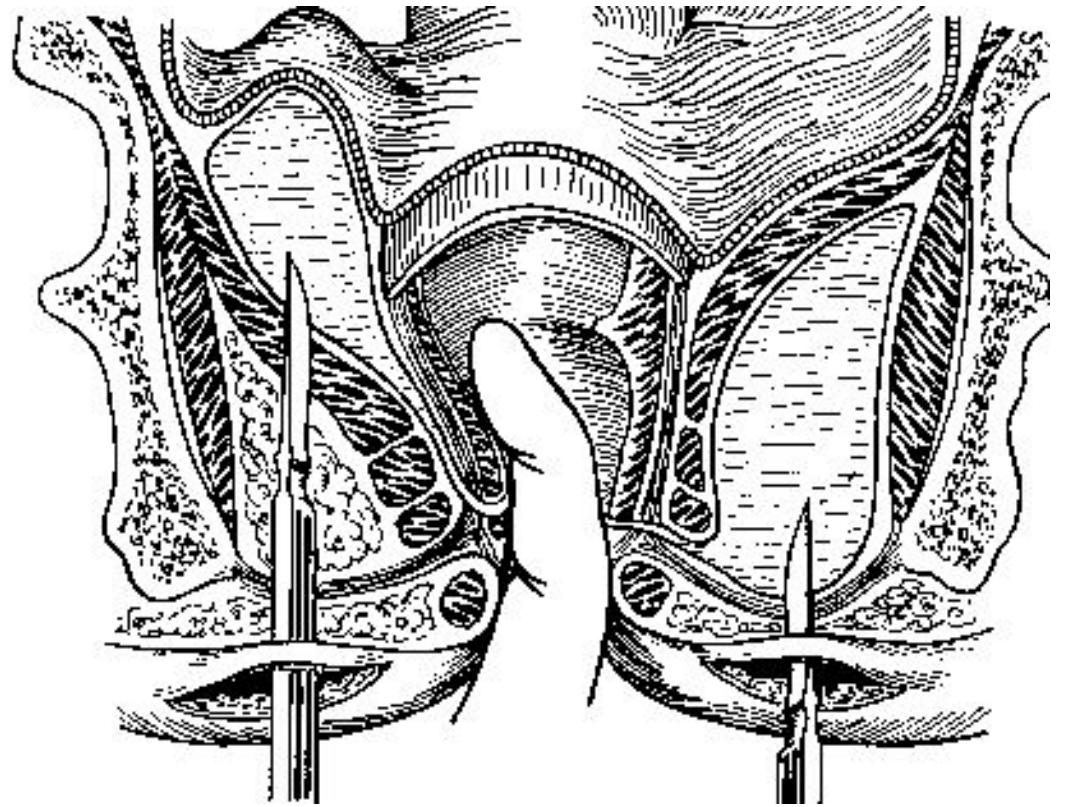
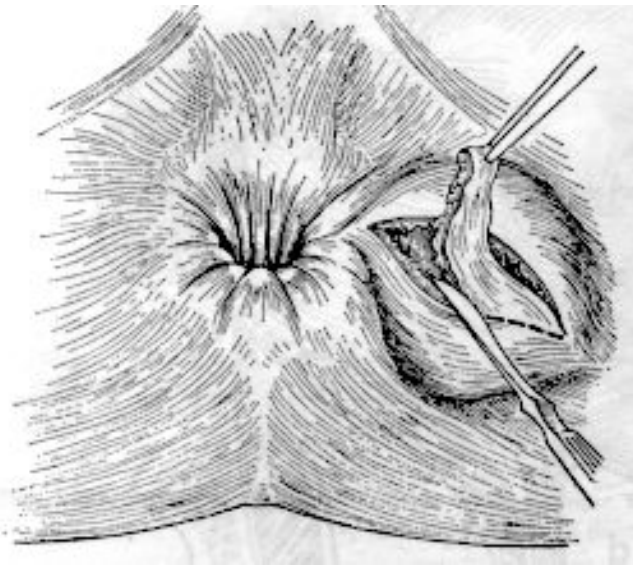
Трещина заднего прохода с  
карункулой и  
гипертрофированной  
анальной папилломой

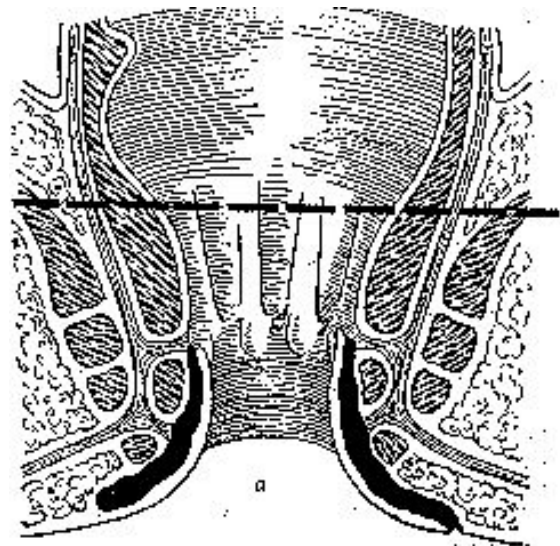




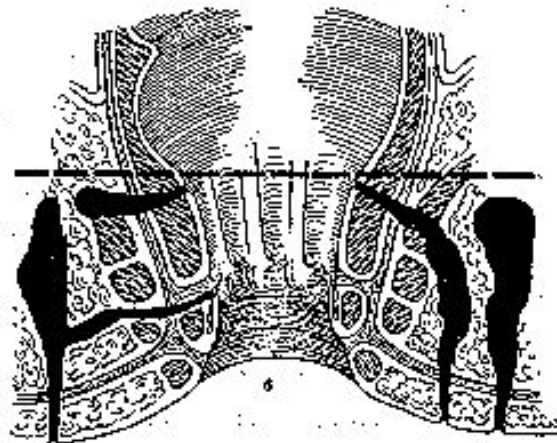




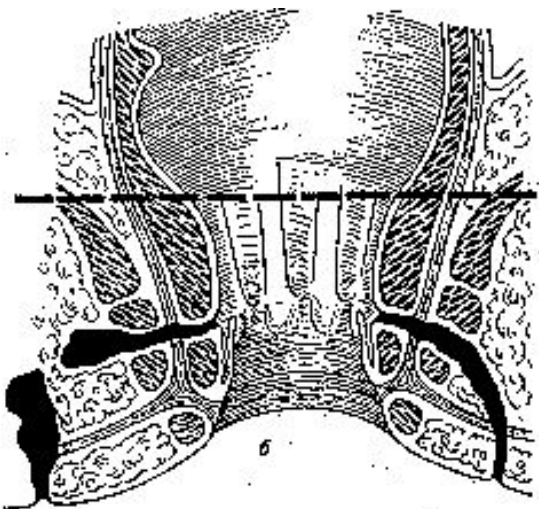




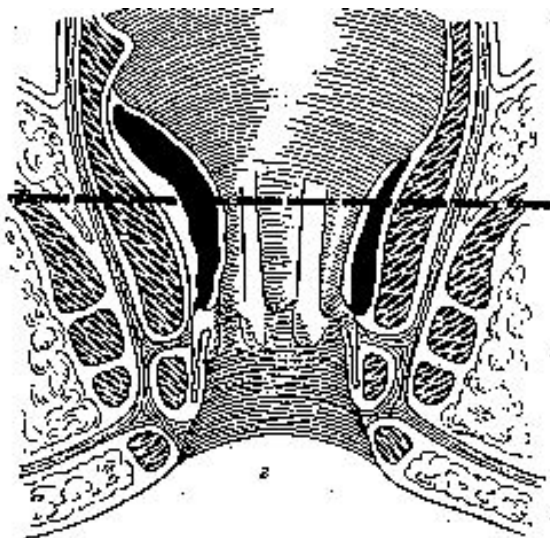
Подкожный



Высокий анальный

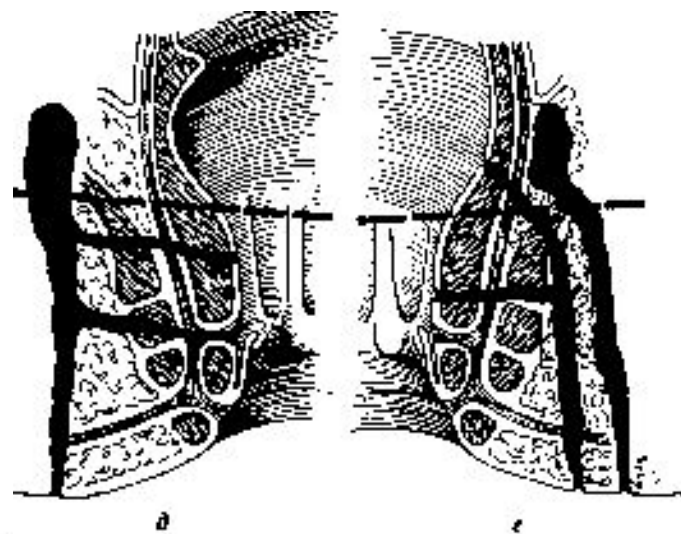


Низкий анальный



Ишиоректальный

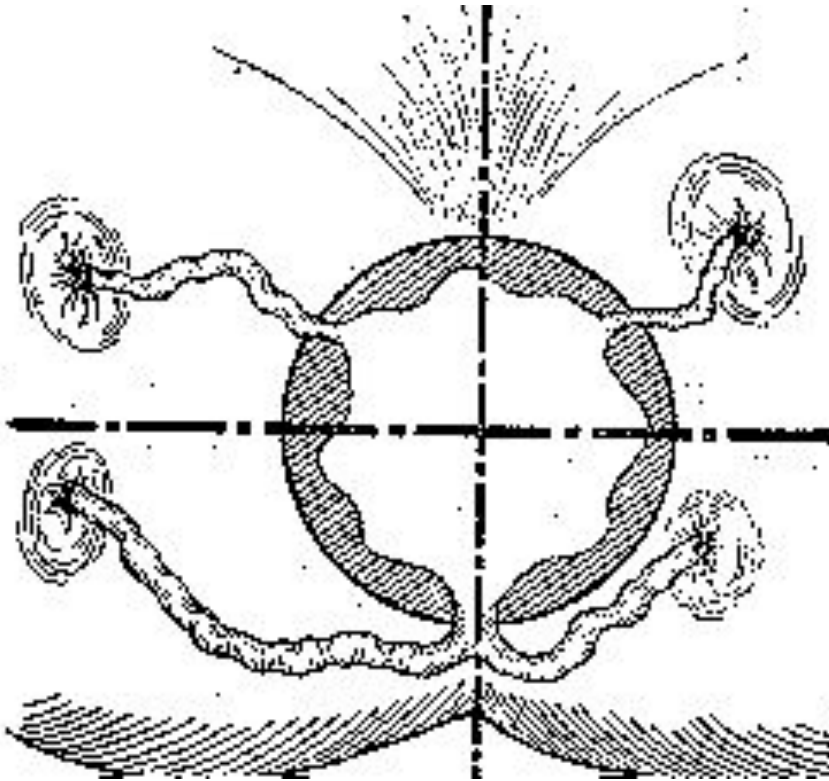
## Параректальные свищи

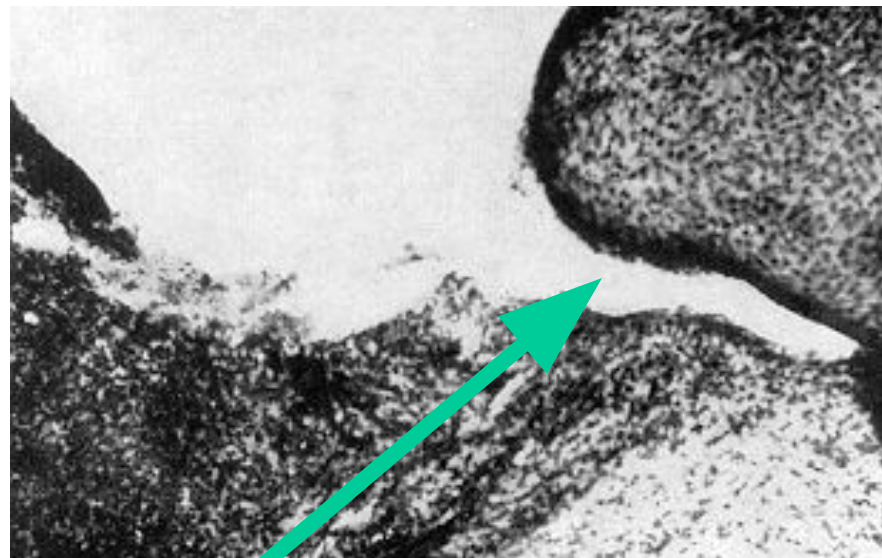
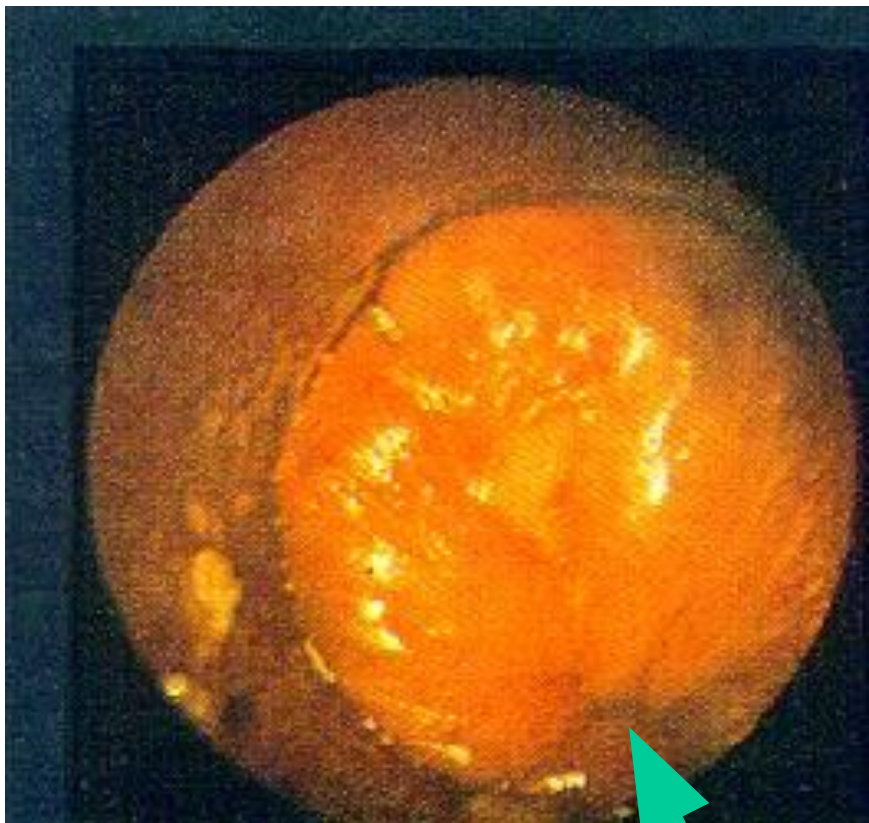


Пельвиоректальный



# Правило Goodsall



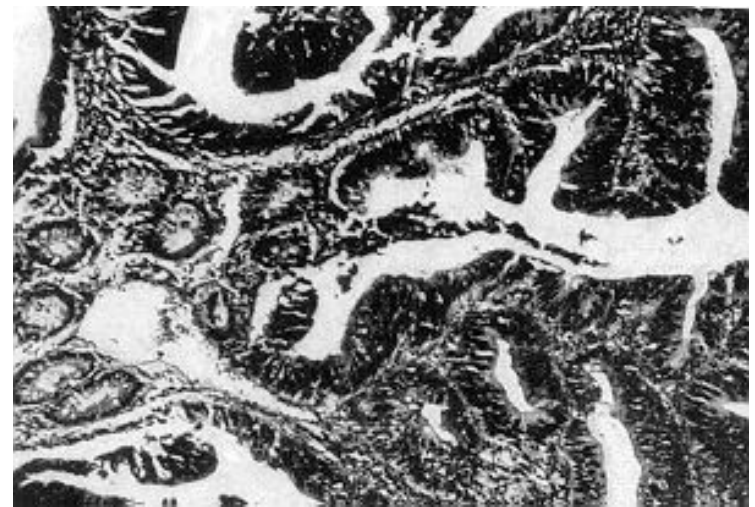
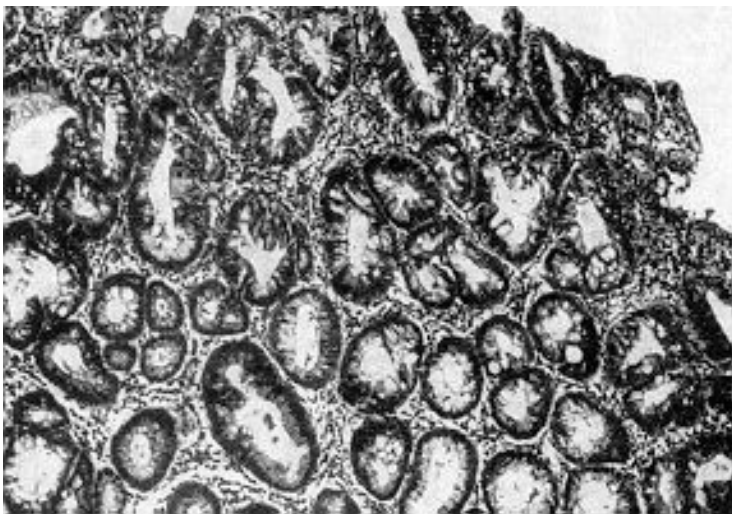
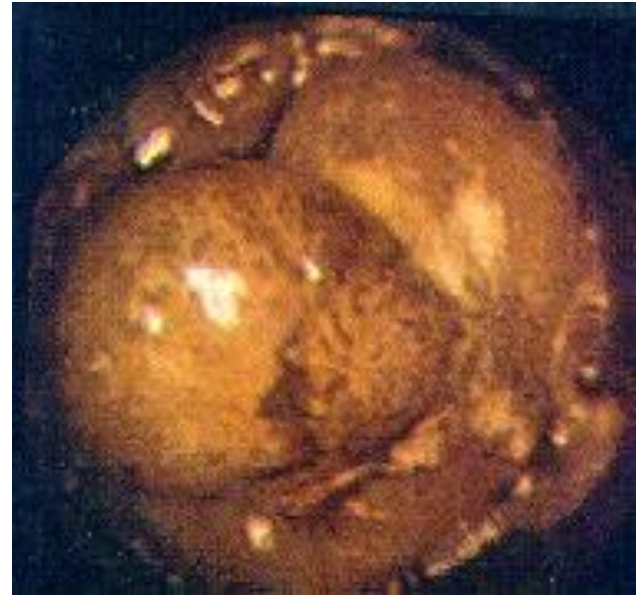


Анальная трещина

Аденома



Малигнизированный полип



Ювенильный полип



Гиперпластический полип

