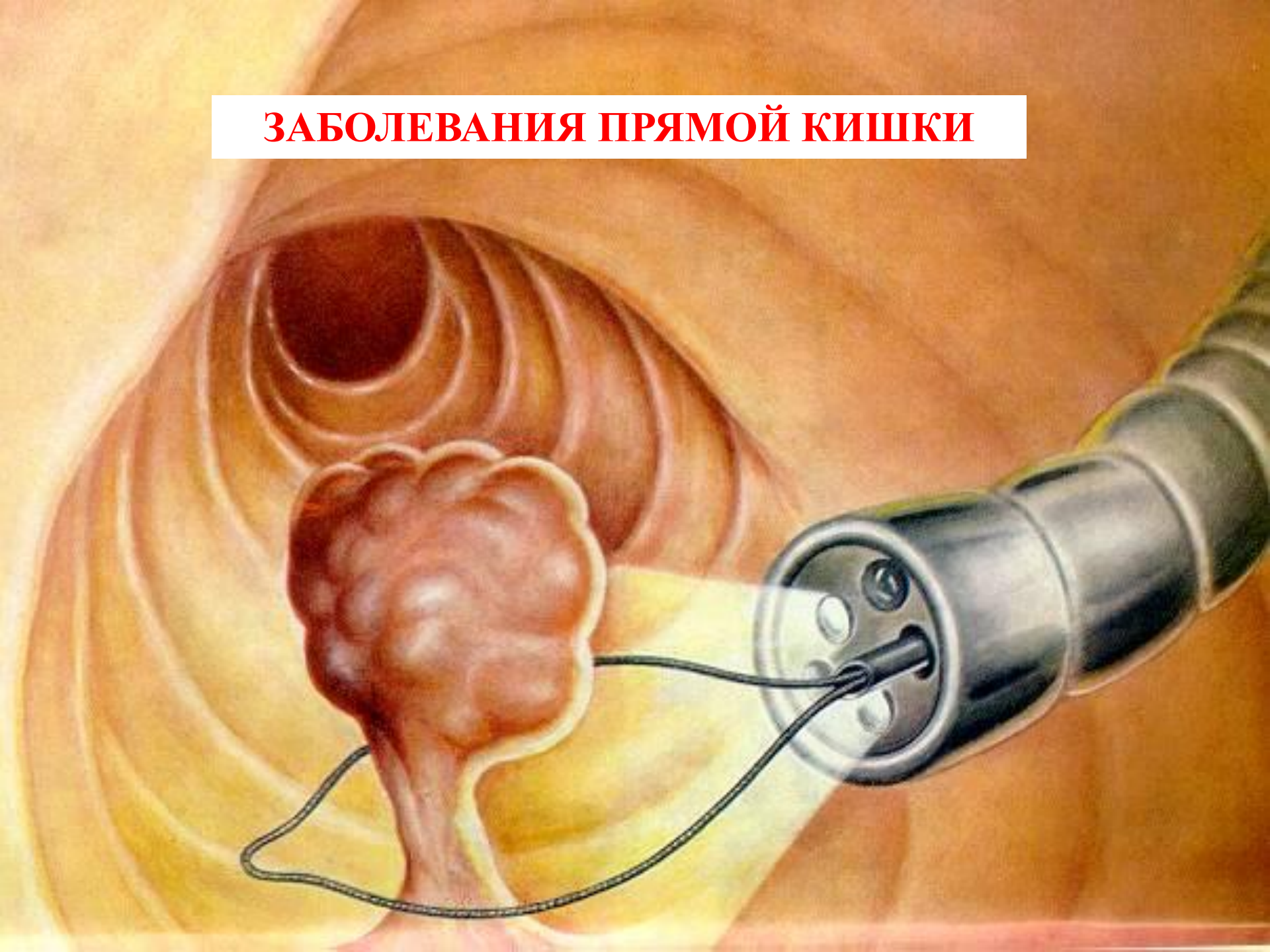
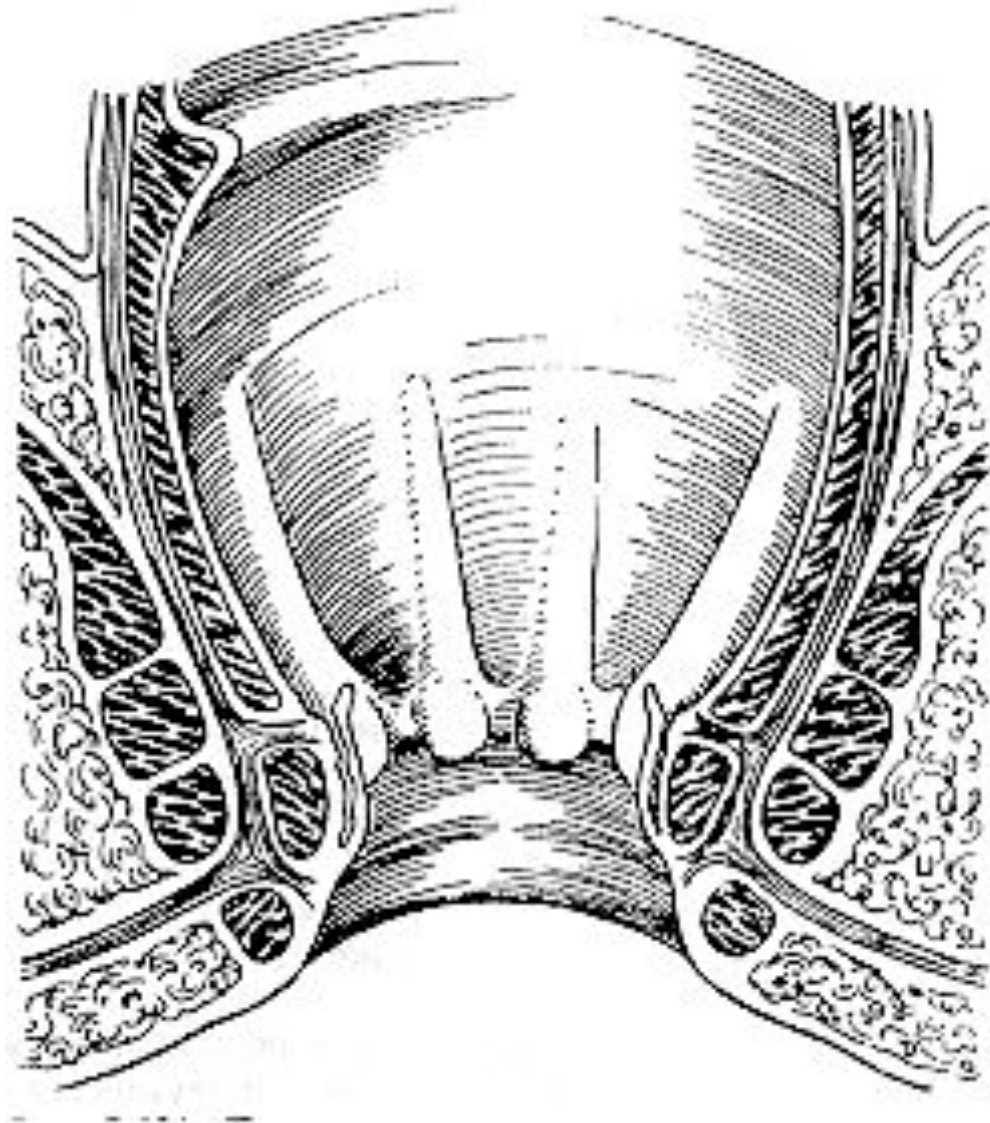


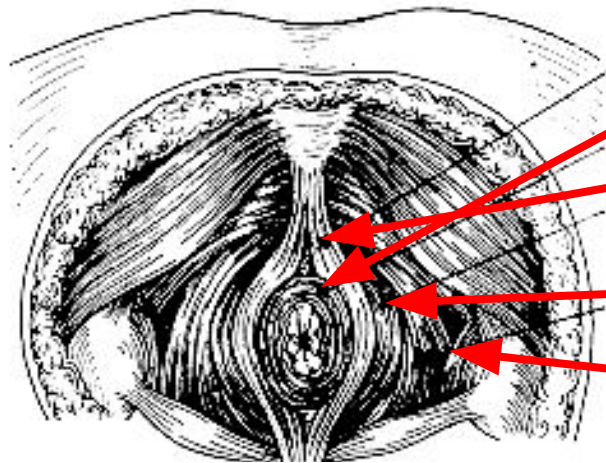
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ



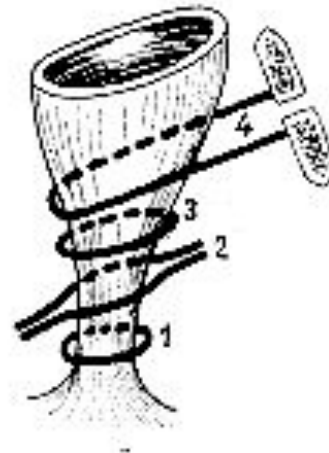
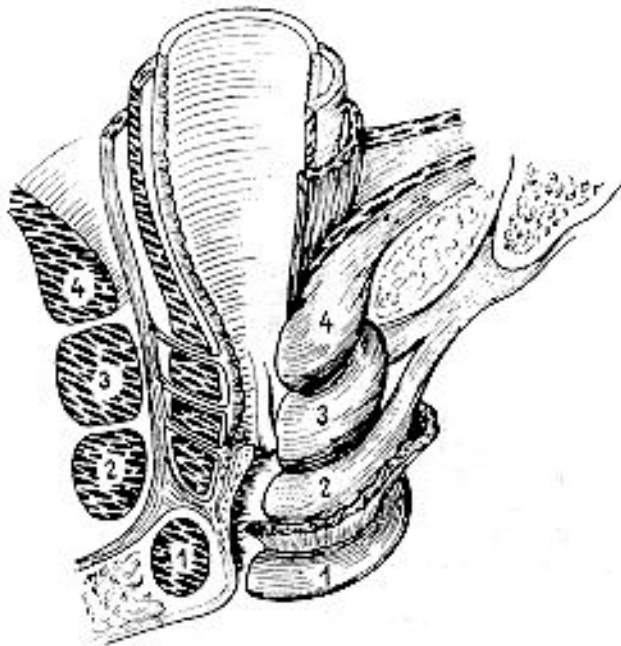
Анатомия



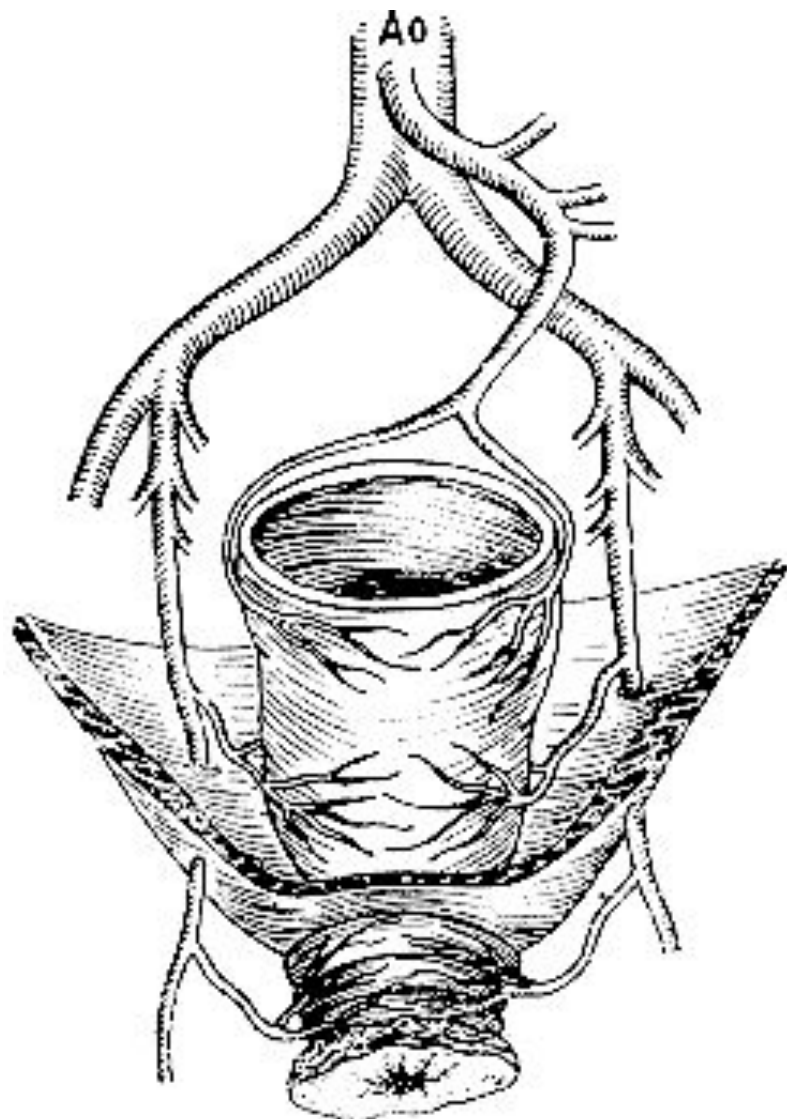
Запирательные мышцы прямой кишки



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

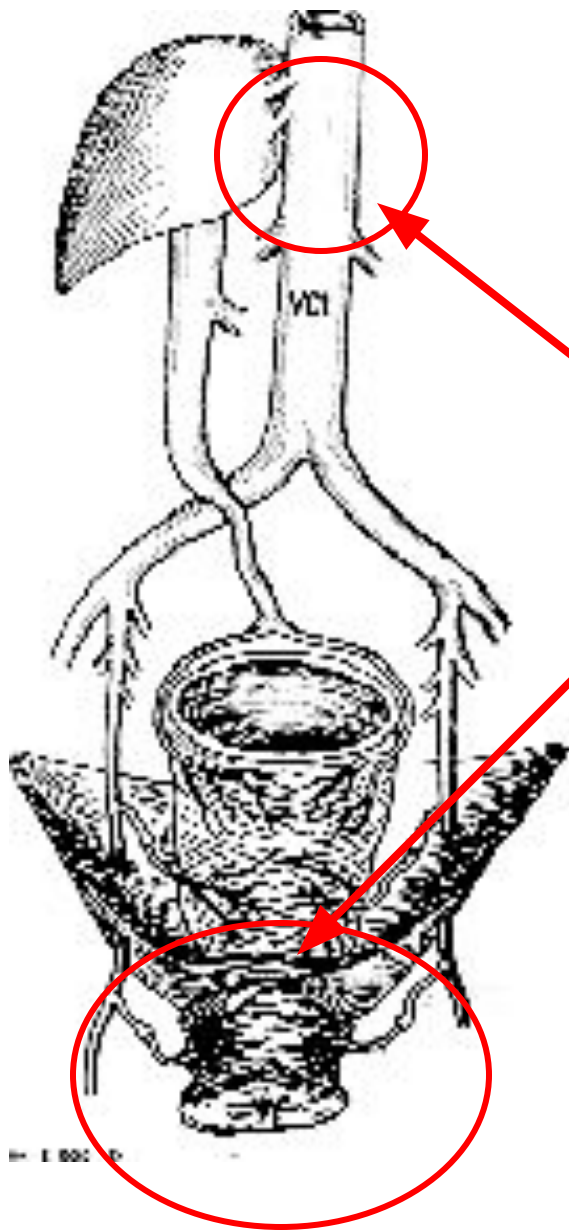


Кровоснабжение прямой кишки



Венозный отток

Порто-кавальные анастомозы



Методы обследования

Анамнез

Наружный осмотр

Пальцевое исследование

Ректоскопия

Ректороманоскопия

Колоноскопия

Рентгенологические методы

Копрология

Инструментальные методы



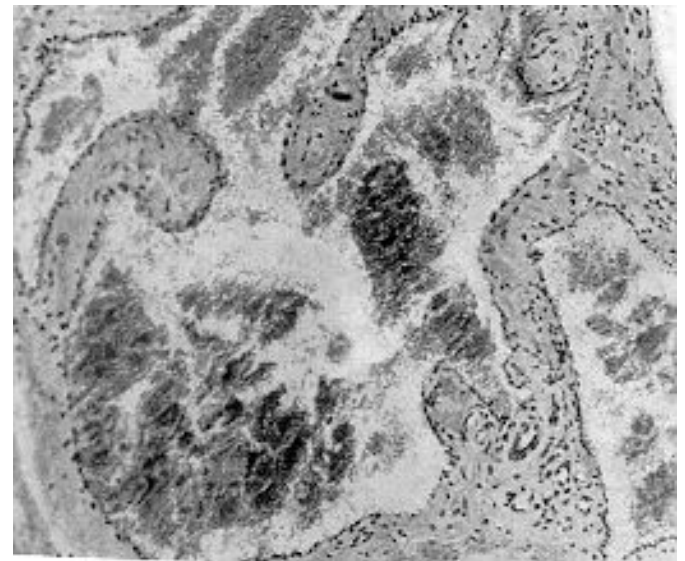
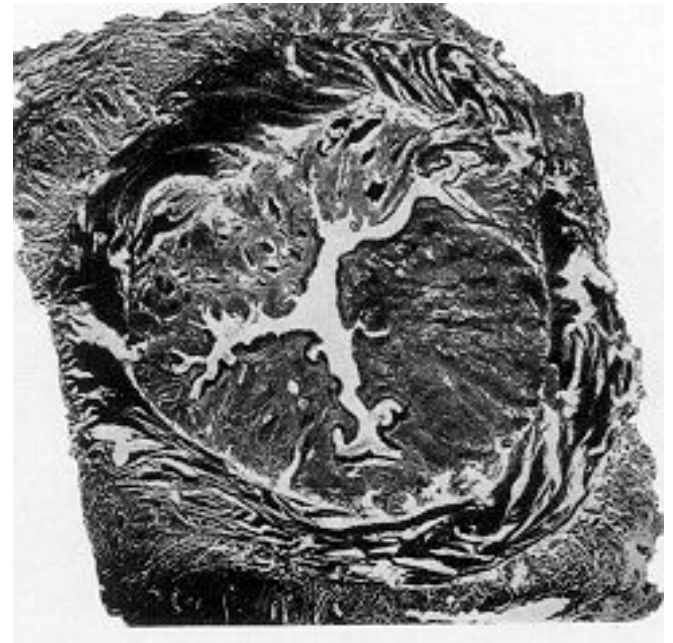
Ректоскопы



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.

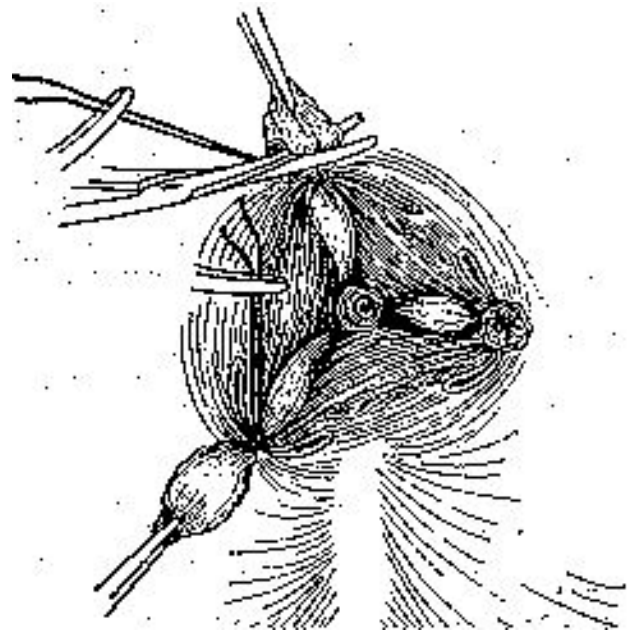
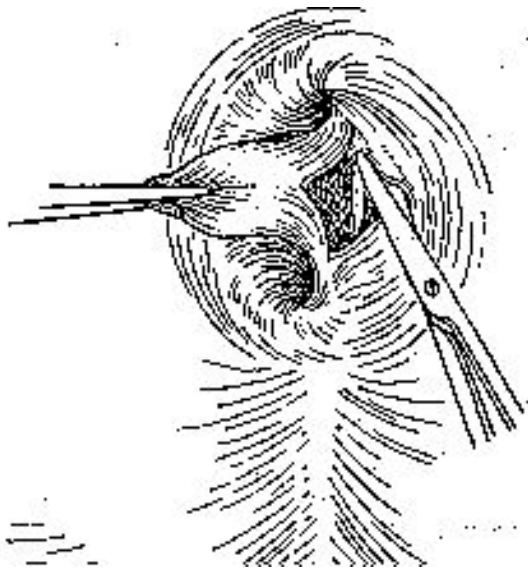
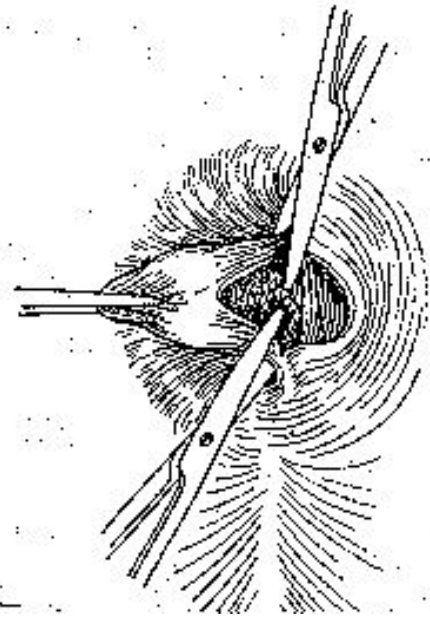
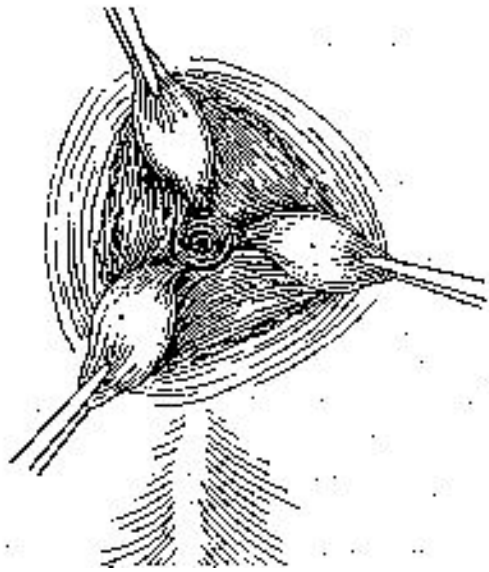
При хроническом геморрое, проявляющемся только кровотечением, без выраженного увеличения и выпадения внутренних узлов возможно применение инъекций склерозирующих веществ. Инъекция склерозирующих препаратов в ткань геморроидального узла приводит к замещению сосудистых элементов узла соединительной тканью.

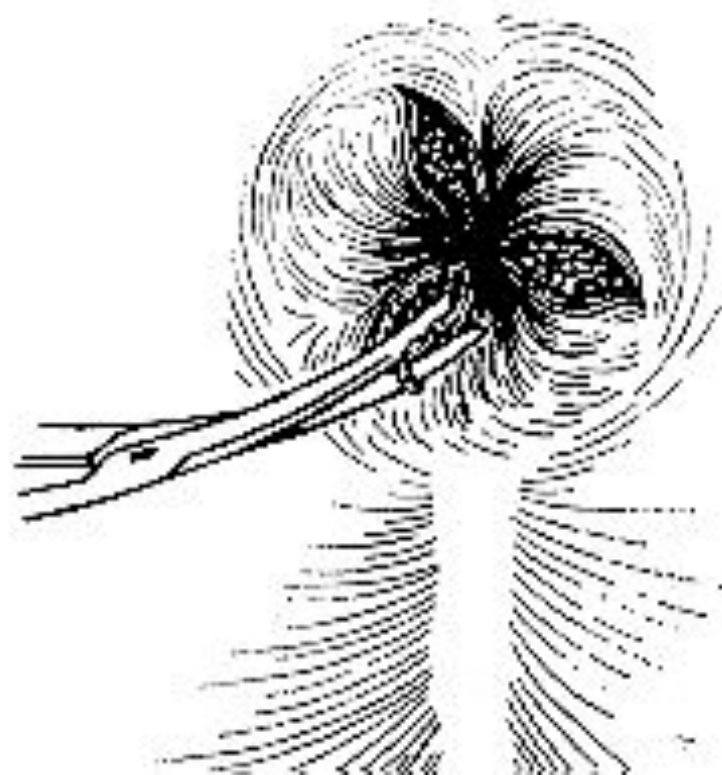
Лигирование.

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.

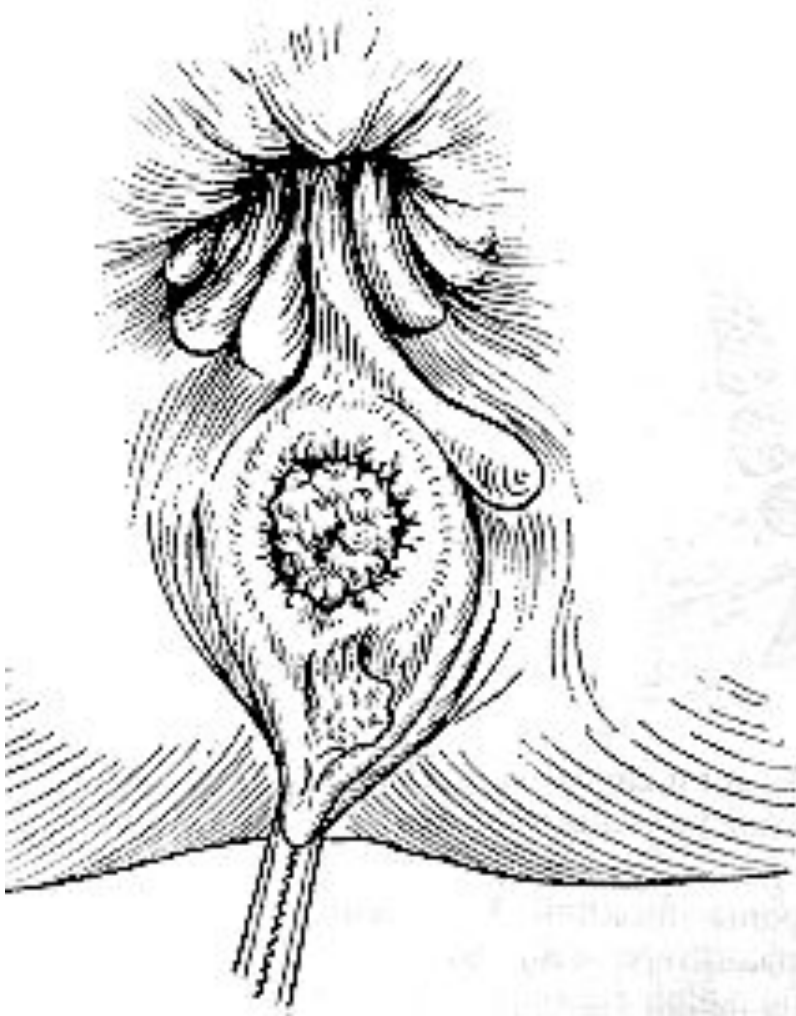
В основе наиболее часто применяемых методов лежит операция, которую предложили **Миллиган и Морган: удаление снаружи внутрь трёх основных коллекторов кавернозной ткани и перевязкой сосудистых ножек.**

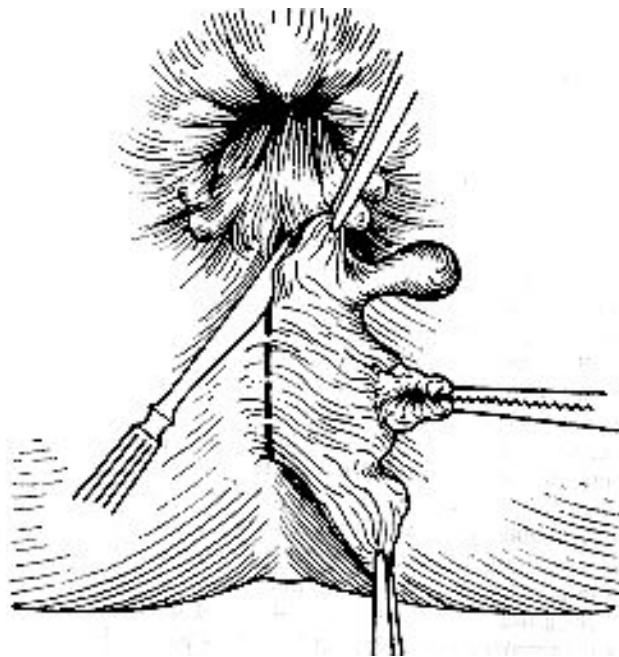
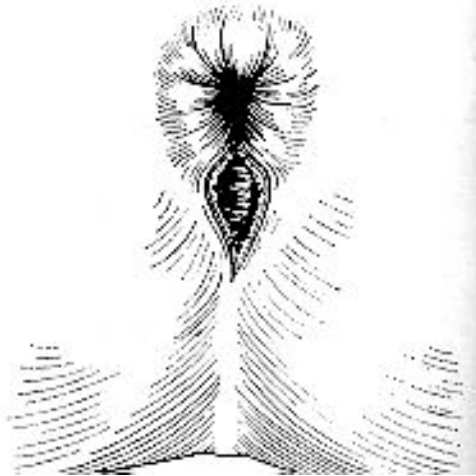
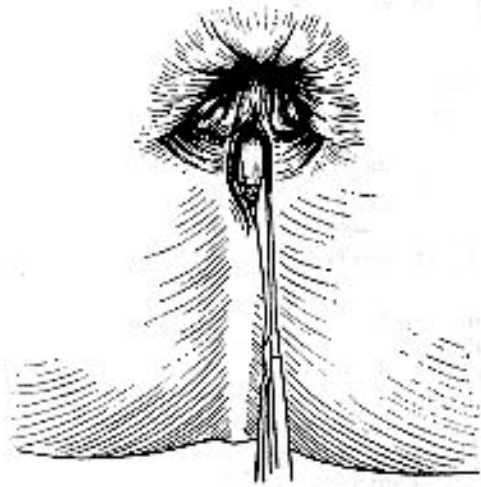


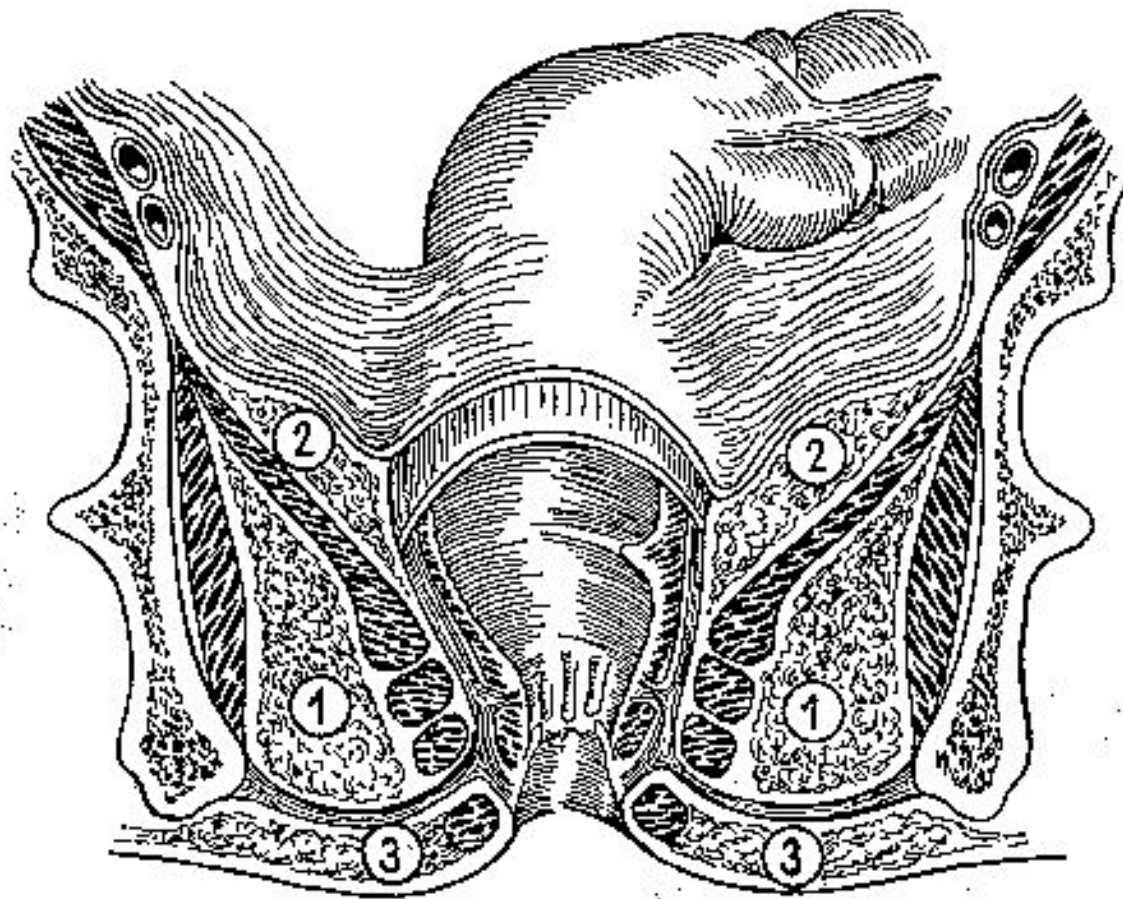


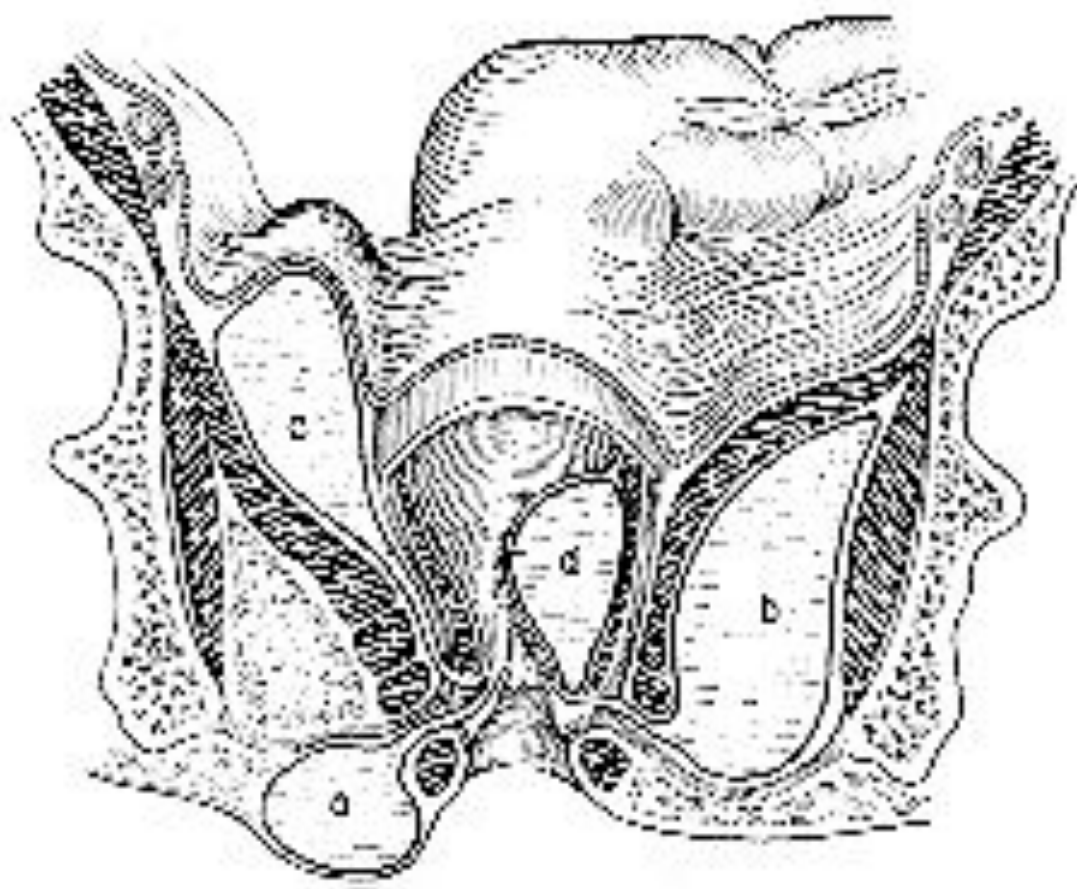
1/2
1/2

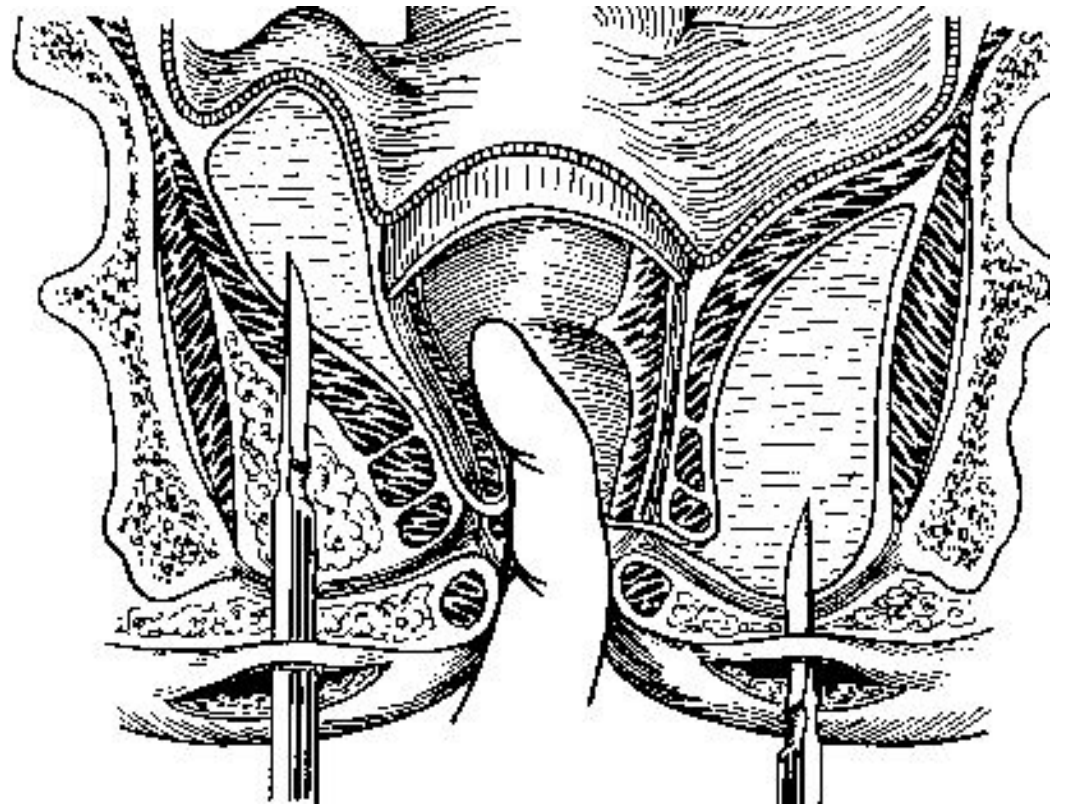
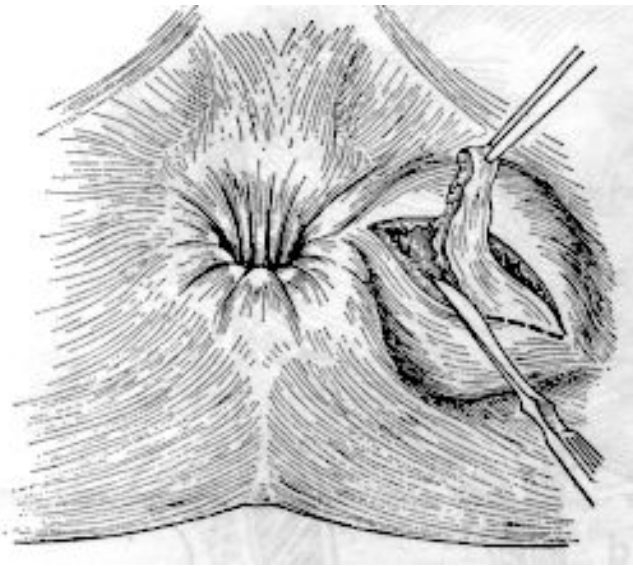
Трещина заднего прохода с
карункулой и
гипертрофированной
анальной папилломой

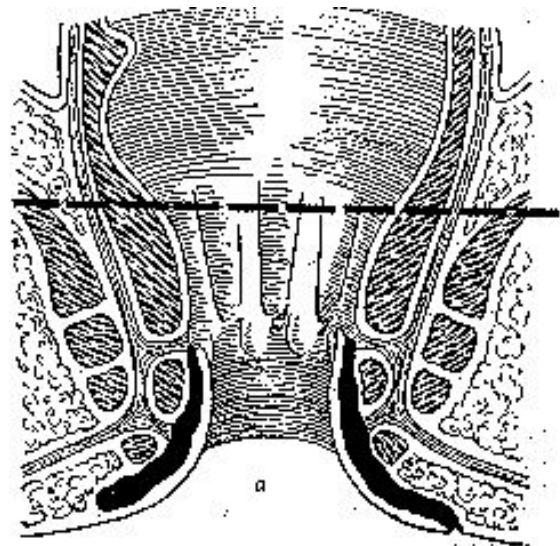




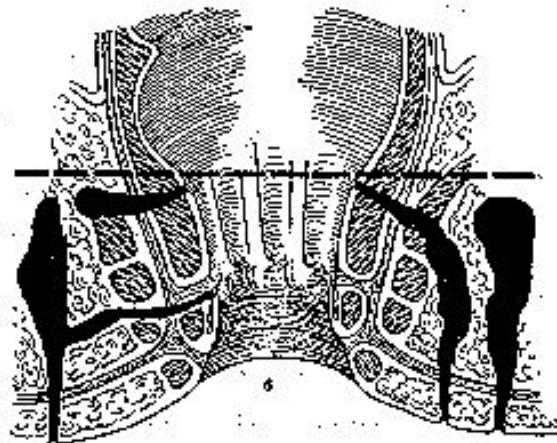




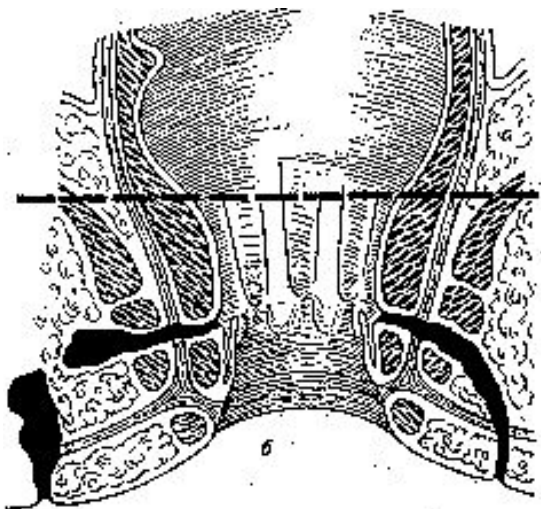




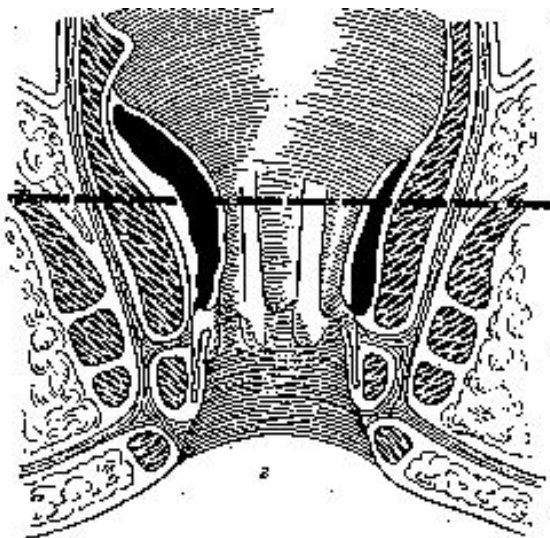
Подкожный



Высокий анальный

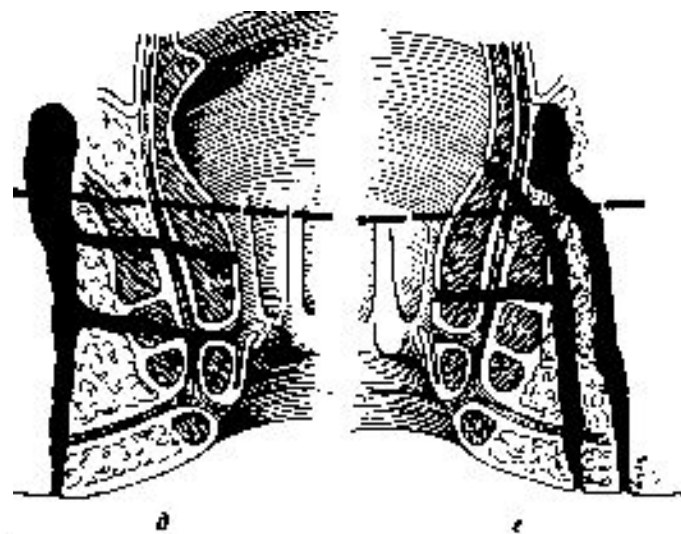


Низкий анальный



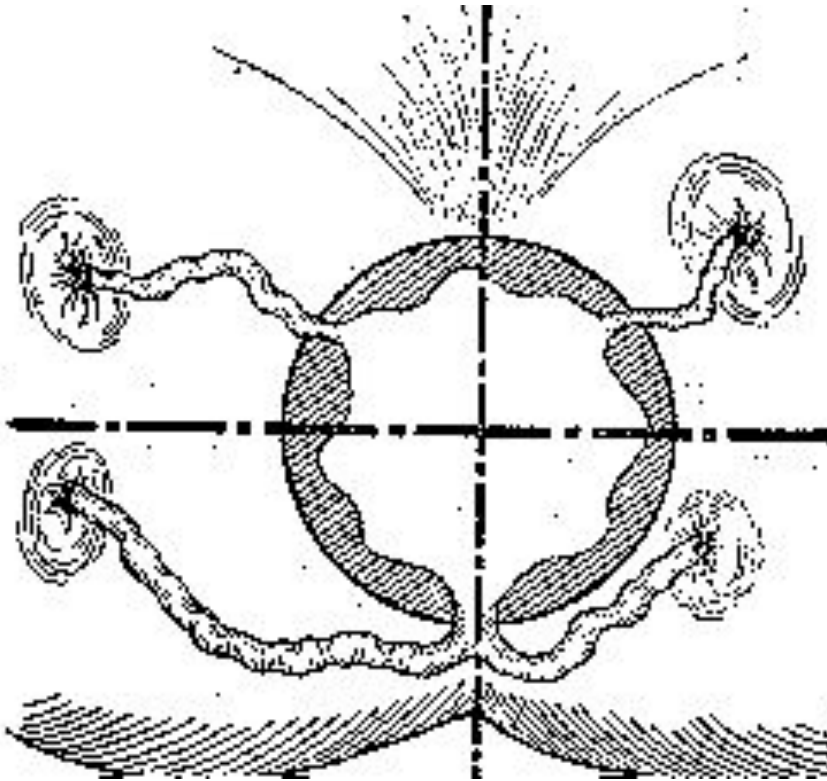
Ишиоректальный

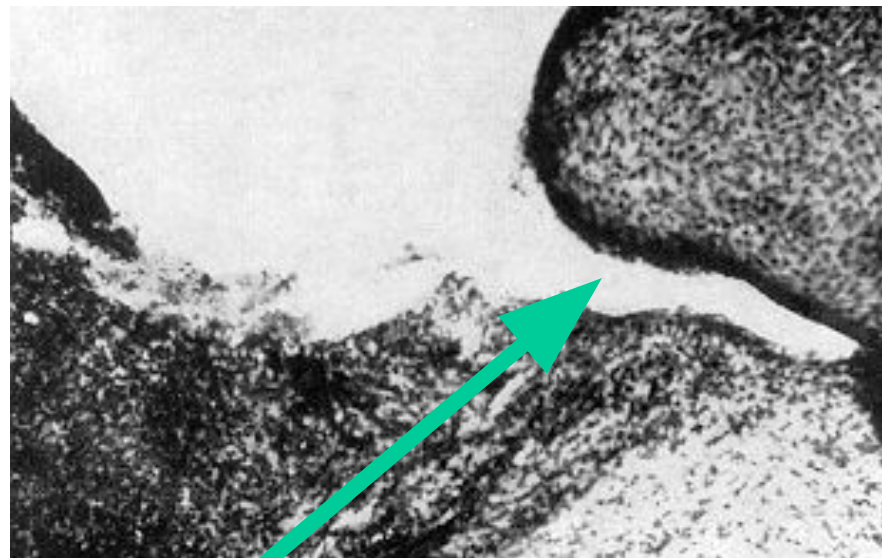
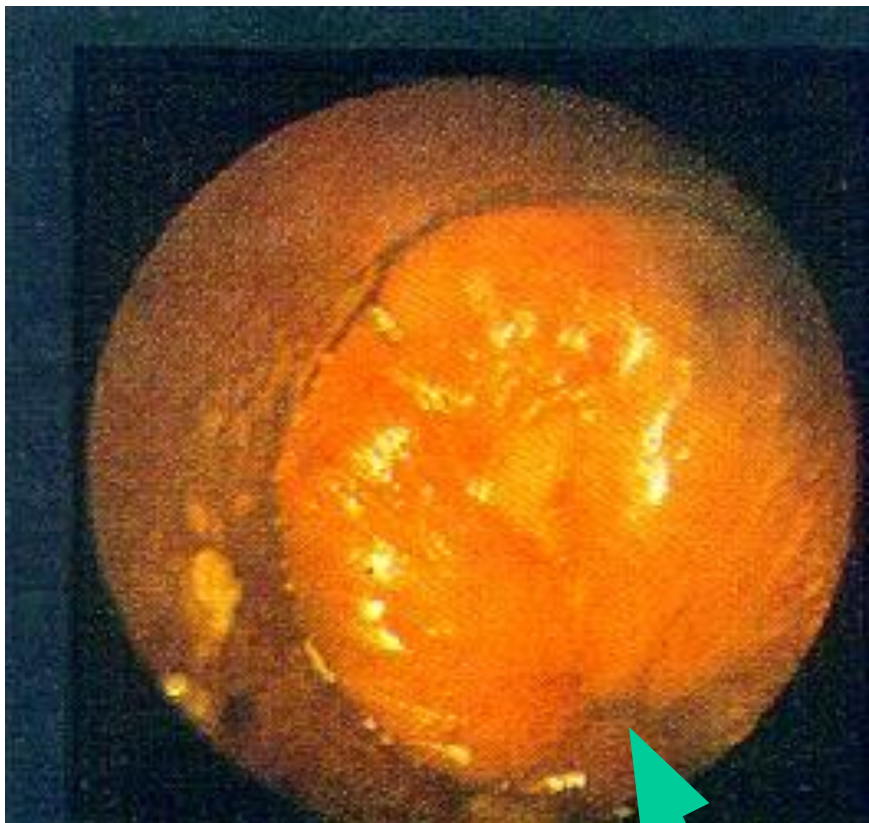
Параректальные свищи



Пельвиоректальный

Правило Goodsall



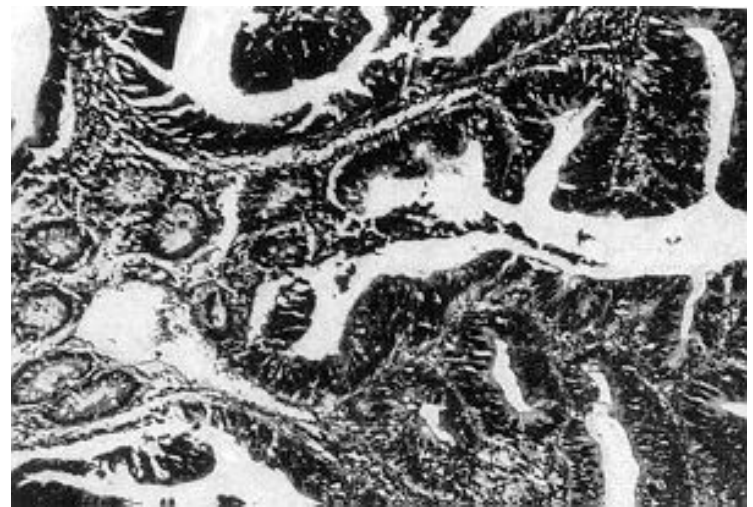
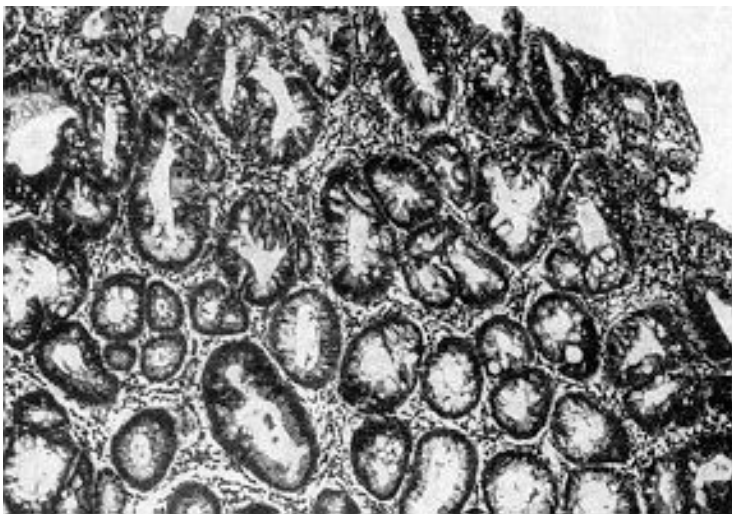


Анальная трещина

Аденома



Малигнизированный полип



Ювенильный полип



Гиперпластический полип

