

Дубовский И. В., Бурим М. Г.
**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПОЛИПОВ ЖЕЛУДКА
И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ С ПОМОЩЬЮ
ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. Дубровицк О. И.

Кафедра общей хирургии

Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Актуальность. Проблема своевременной диагностики и лечения полипов толстой кишки состоит в том, что полипы и полипоз толстой кишки, являются облигатными предраками, а так же одна из частых причин возникновения рака этого отдела желудочно-кишечного тракта. Возможность озлокачествления одиночных полипов или полипов при полипозе прямой кишки определяется в 60-75%.

Цель: провести анализ результатов желудка и 12ПК, оценить данные гистологического заключения по диагностическим биопсиям и удаленным полипам.

Материал и методы. В клинике общей хирургии УЗ «Городская клиническая больница № 4 г. Гродно» с 2011 по 2013 г.г при эндоскопическом исследовании была произведена полипэктомия желудка у 107 пациентов и полипэктомия толстой кишки у 108 пациентов. Из произведенных полипэктомий желудка и 12ПК было мужчин 37 (34,6%) мужчин, женщин 70 (65,4%) женщин в возрасте 19-72 лет, средний возраст – 57,7 лет.

Результаты и их обсуждение. Одиночные полипы желудка имели место у 48,7% пациентов, множественные у 51,3% и диффузный полипоз желудка у 6% случаев. Полипы I типа составили 68%, II – 5%, III – 7% и IV – 20%. Более чем в 70% случаев полипы локализовались в препилорическом и пилорическом отделах желудка, 26% - в теле и у 2% в области кардии. Установлено, что у 31 (29,9%) пациентов было бессимптомное течение полипов желудка, у 46 (42,6%) гастритная форма, 12 (11,6%) страдали анемией. Осложненные эрозивным кровотечением полипы желудка были у 15 (14%), у 3 (2,8%) было пролабирование полипа в просвет 12 ПК. Гистологическое исследование удаленных полипов из желудка проведено у 84,2% пациентов в 5,8% случаев удаленные полипы были доброкачественные и в 2 (1,9%) злокачественные.

Выводы:

1 Эндоскопические операции внесли существенные коррективы в лечение больных с доброкачественными опухолями желудочно-кишечного тракта. Технически сравнительно простая операция, гистологический контроль и последующее динамическое наблюдение за больными позволило считать этот метод надежным способом лечения данной патологии.