



Телятицкий В.В., Рафалович Р.Р.
ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕКТОЦЕЛЕ
Научный руководитель ассист. Батаев С. А.

1-я кафедра хирургических болезней

Гродненский государственный медицинский университет, Беларусь

Актуальность. Оценка результатов хирургического лечения ректоцеле весьма сложна [2]. Поскольку с такой патологией обращаются к разным специалистам: проктологам, гинекологам и урологам [1]. В связи с этим перед хирургом встаёт сложный вопрос выбора метода хирургической коррекции из довольно длинного списка.

Цель: методом анкетирования, наряду с инструментальными методами (УЗИ) с помощью специализированных опросников оценить отдаленные результаты хирургического лечения ректоцеле различными хирургическими способами, их эффективность, а также узнать насколько каждый, конкретный, вид хирургической коррекции повлиял на качество жизни пациентов.

Материалы и методы. Базой для проведения исследования является отделение гнойной хирургии УЗ «Гродненская областная клиническая больница». 30 пациентов, прооперированных по поводу ректоцеле 3-мя различными способами, в период с 2010 по 2013г, были анкетированы и обследованы до операции, а так же выполнено их анкетирование и обследование в 2018 году. Для этого была использована специальная графическая «трёхосевая» шкала оценки промежности TAPE score[1].

Результаты и их обсуждение. В полученных данных отмечены значительно лучшие результаты хирургического лечения в группах с использованием сетчатых имплантов по сравнению с обычной сфинктероплевропластикой, так же как и количество рецидивов, с другой стороны осложнений и появление так называемых симптомов «de novo», в этой группе было меньше.

Выводы. Данный метод оценки качества хирургической коррекции весьма действенный и даёт объективные данные, которые могут быть использованы в практической деятельности врача хирурга для совершенствования и использования наиболее эффективных методов хирургического лечения ректоцеле 3-й степени.