

## **Полипоз толстого кишечника. Современные подходы к диагностике и лечению.**

*Лукашевич Татьяна Александровна, Запрудский Константин Сергеевич*

*Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент Антиперович Олег Федорович, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

### **Введение**

Проблема диагностики и лечения полипозов толстого кишечника является одной из актуальных в современной хирургии. Статистика показывает, что количество населения с данной патологией увеличивается с каждым годом, а возраст в котором диагностируются полипы становится все меньше. Примерно половина населения к 60-ти годам будет иметь по меньшей мере один аденоматозный полип диаметром от 1 см и более. Колоректальные полипы увеличивают риск возникновения злокачественной опухоли, а процесс малигнизации не имеет специфической клинической картины и симптоматики при инструментальных методах обследования, поэтому диагностика полипов затруднительна.

### **Цель исследования**

изучить вопросы диагностической тактики и дифференциальных способов подхода к лечению полипозов.

### **Материалы и методы**

В основу работы положен ретроспективный анализ 91 медицинской карты пациентов с полипами толстого кишечника различной локализации и структуры, проходивших лечение на базе 3 ГКБ г. Минска в проктологическом отделении с 2016 по 2018 гг. Проведено общее клиническое исследование, включающее контроль за общими показателями крови и мочи, УЗИ ОБП. Оценивались результаты эндоскопического исследования толстого кишечника с поледующей биопсией.

### **Результаты**

Средний возраст пациентов составил 67 лет. Из них женщин 53 (58%), мужчин 38 (42%). Визуализация полипов осуществлялась при помощи эндоскопии. По локализации полипов можно отметить, что чаще была поражена сигмовидная (37%), прямая (20%) и восходящая (11%). Выявлено, что 24% из всех полипов располагались на ножке, при чем у 42% на короткой, 25% на толстой и длинной, 8% на широкой. Сидячее основание имелось у 65% пациентов. Большая часть образований имела гиперпластическую форму (28%), что указывает на воспаление слизистой толстого кишечника. Среди остальных результатов в 44% была выявлена тубулярная аденома, в 21% – тубулярно-ворсинчатая опухоль, в 9% – ворсинчатая аденома.

### **Выводы**

1) Наиболее информативным методом скрининговой программы по выявлению полипов толстого кишечника является тотальная колоноскопия. 2) Важна ранняя диагностика полипов для предотвращения развития колоректального рака. 3) Необходимо своевременное эндоскопическое лечение.