

Ободова В. А., Сазановец А. В.
**СТРУКТУРА КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ,
ПОТРЕБОВАВШЕЙ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ**
*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Гинюк В.А.,
Кафедра общей хирургии*
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Современный мир совершенствуется, новые технологии и инновации приходят в нашу жизнь, однако прогресс не всегда благоприятно отражается на здоровье человека. Малоподвижный образ жизни, неправильное питание, стрессы, злоупотребление алкоголем приводят к развитию желудочно-кишечных заболеваний. За последние несколько лет существенно увеличилось количество патологических процессов, возникающих в толстой кишке, анальном канале, промежности. Нередко пациентам необходимо хирургическое лечение этих заболеваний. Среди неопухолевых процессов чаще встречаются геморрой, анальные трещины, ЭКХ, острый и хронический парапроктит. Также заболеваемость раком постоянно растет. Чаще онкологические заболевания встречаются у женщин пожилого возраста. Воспалительные заболевания кишечника, такие как болезнь Крона и язвенный колит, часто встречаются у лиц молодого возраста.

Цель: анализ заболеваемости опухолевыми и неопухолевыми патологическими процессами толстой кишки, анального канала и промежности, потребовавших хирургического вмешательства.

Материалы и методы. В ходе исследования были изучены медицинские карты пациентов с 2013 по 2016 год, прооперированных в Минском городском центре колопроктологии. Проведен анализ полового и возрастного состава пациентов, частоты встречаемости заболеваний. Статистическая обработка данных проводилась на персональном компьютере с помощью программ «Microsoft Excel, 2015».

Результаты и их обсуждение. За период с 2013 по 2016 год в отделение поступило 4696 пациентов, которым было необходимо хирургическое вмешательство. Наиболее часто среди неопухолевых процессов встречаются хронический геморрой, анальные трещины, ЭКХ, острый парапроктит, свищ прямой кишки. В 2013 году геморроидальная болезнь составила 32% от всех заболеваний, в 2014 – 33%, в 2015 – 41%, в 2016 – 53%. Выявлено, что хронической геморроидальной болезнью чаще страдают мужчины, средний возраст которых составляет 46 лет, средний возраст женщин 53 года. Анальные трещины, бахромки, кондиломы перианальной области – заболевания, больше характерные для женщин (средний возраст 55 лет), однако встречаются и у мужчин. Острый парапроктит и свищ прямой кишки встречаются среди мужчин молодого и среднего возраста от 30 до 60 лет. ЭКХ наиболее часто развивается у мужчин молодого возраста от 16 до 30 лет, также возможны рецидивы. Раковые заболевания характерны для женщин пожилого возраста. В 2013 году опухоли составили 2,8%, в 2014 – 3,1 %, в 2015 – 3,8%, в 2016 – 3,9%. Воспалительные заболевания, такие как, болезнь Крона и язвенный колит, встречаются среди мужчин и женщин молодого возраста. В 2013 году встречается 1 случай болезни Крона, в 2014 – 2 случая, а в 2015 – 4 пациента с данным заболеванием.

Выводы. Частота встречаемости патологических процессов и опухолей в толстой кишке, анальной области, промежности постоянно растет. С 2013 года по 2016 заболеваемость геморроидальной болезнью увеличилась с 32% до 53%. За данный период происходит и рост количества опухолей среди заболеваний ЖКТ с 2,8% до 3,9%. Острый парапроктит и свищ прямой кишки, ЭКХ – заболевания характерные для мужчин, а анальные трещины, бахромки, кондиломы перианальной области чаще встречаются у женщин.