

Е. Г. Новикова

ПОЛИПЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ У ДЕТЕЙ: ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ МЕТОДОМ КОЛОНОСКОПИИ

Научный руководитель д-р мед. наук, проф. В. И. Аверин,

врач О. А. Паталета

Кафедра детской хирургии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

РНПЦ «Детской хирургии», г. Минск

Резюме. В статье рассмотрены клинические симптомы и методы диагностики полипов толстой кишки. Проведен анализ результатов колоноскопии, выявлена наиболее частая локализация полипов. Определено количество пациентов, которым было проведено полной удаление полипов.

Ключевые слова: полипы толстой кишки, одиночные полипы, полипозы, колоноскопия.

Resume. The article considers clinical symptoms and methods of diagnosis of polyps of the large intestine. The analysis of colonoscopy results was carried out, the most frequent localization of polyps was revealed. The number of patients with full removal of polyps was determined.

Keywords: polyps of large intestine, single polyps, polyposis, colonoscopy.

Актуальность. Полипы толстой кишки (ПТК) – это доброкачественные опухолевидные образования, возвышающиеся над слизистой оболочкой кишки, расположенные на ножке либо на широком основании. Несмотря на то, что ПТК диагностируются чаще у лиц старше 50 лет, в практике детского хирурга данная патология также имеет место быть, так как полипы являются наиболее частой причиной кровотечений из прямой кишки у детей. Консервативное лечение ПТК бесперспективно. Поэтому при поступлении ребенка с такими симптомами как, кровь в стуле, слабость, бледность, необходимо провести диагностику и, при подтверждении диагноза, провести хирургическое лечение [1-3].

Цель: проанализировать клинические симптомы, результаты диагностических исследований, методы лечения полипов толстой кишки, а также установить наиболее частую их локализацию.

Задачи:

1. Установить половое соотношение детей с данной патологией.
2. Установить характер жалоб пациентов при поступлении.
3. Установить средний возраст при проведении колоноскопии.
4. Оценить проведенную колоноскопию.
5. Оценить распространенность полипов.
6. Определить наиболее частую локализацию полипов.

Материалы и методы. Был проведен ретроспективный анализ историй болезни и результатов колоноскопий 18 пациентов из «РНПЦ ДХ» с подозрением на наличие ПТК за 2016-2017 год. Производилась оценка следующих показателей: возраст пациентов при поступлении, пол, клинические симптомы при поступлении, данные колоноскопии, методы лечения.

Результаты и их обсуждение. В исследование включено 18 пациентов. Выборку составили дети от 4 месяцев до 17 лет. Медиана возраста – 4 года 4 месяца.

По результатам исследования выяснилось, что полипы были обнаружены у 12 мальчиков и у 6 девочек (рисунок 1).

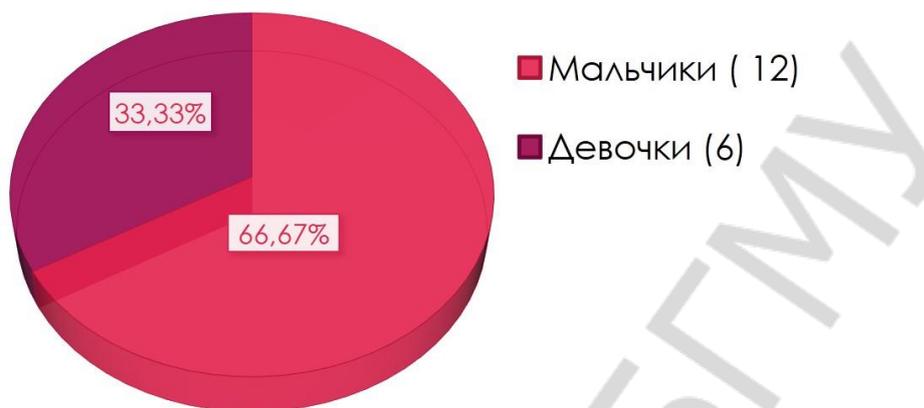


Рисунок 1 – Пациенты с ПТК

Наиболее распространённой жалобой было наличие крови в стуле (13 пациентов, 72,22%), у одного ребенка обнаруживалось образование в перианальной области после дефекации, один пациент госпитализировался в плановом порядке для диагностики ввиду отягощенного семейного анамнеза по семейному полипозу толстой кишки (рисунок 2).



Рисунок 2 – Жалобы пациентов

Колonosкопия проводилась всем из группы исследования, однако тотальная колonosкопия проводилась только 10 (55,56%) пациентам. Остальным пациентам из-за недоступности осмотра вышележащих отделов, проводилась колonosкопия до определенных уровней (рисунок 3).

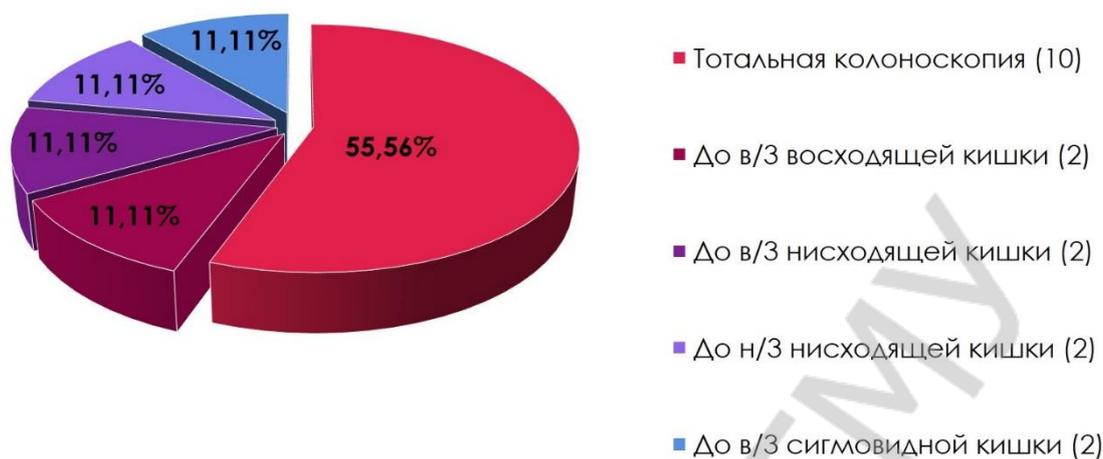


Рисунок 3 – Объем проведенной колоноскопии

Одному ребенку дополнительно проводилась эзофагогастродуоденоскопия для подтверждения полипоза желудка.

Одиночные полипы были обнаружены у 13 пациентов. Наиболее частая их локализация в сигмовидной кишке (8 пациентов). У 3 детей они были обнаружены в прямой кишке, у одного ребенка – в области селезеночного изгиба и еще одного - в нисходящей ободочной кишке (рисунок 4).

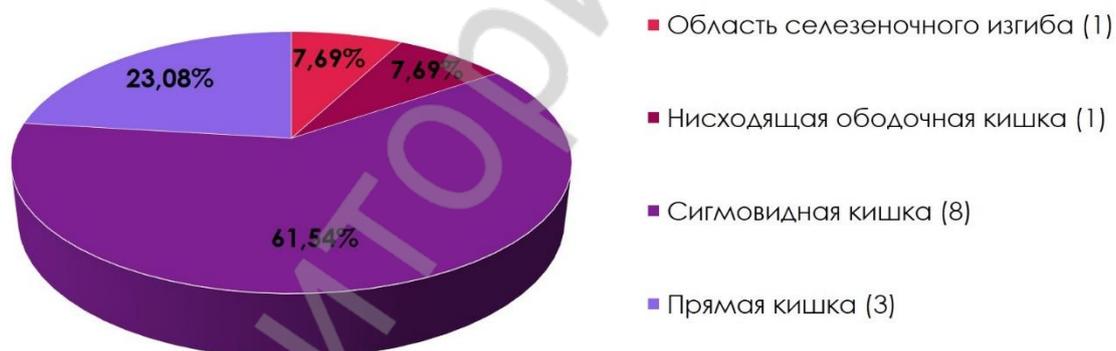


Рисунок 4 – Локализация одиночных полипов толстой кишки (n=13)

Были выявлены 3 пациента с полипозом толстой кишки, один пациент с тотальным полипозом толстой и дистальных отделов тонкой кишки и еще один с диффузным полипозом желудка и кишечника (рисунок 5).



Рисунок 5 – Одиночные полипы и полипозы

По структуре полипы на ножке были обнаружены у 14 пациентов, на широком основании - у 2. Наличие обеих структур были выявлены у 2 пациентов (рисунок 6).

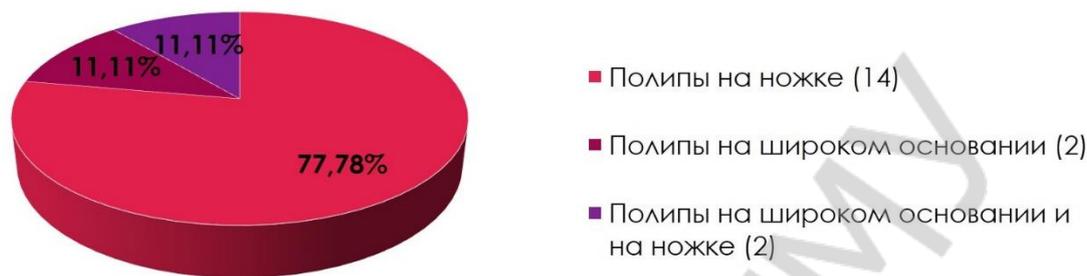


Рисунок 6 – Структура полипов

Лечение проводилось с помощью колоноскопии. Диатермическим петлевым электродом, проведенным через биопсийный канал эндоскопа, проведено полное удаление полипов у 14 (77,78%) пациентов.

Выводы:

1. Полипы толстой кишки встречаются в 2 раза чаще у мальчиков, чем у девочек.
2. Самой распространенной жалобой при поступлении было наличие крови в стуле (13 пациентов, 72,22%).
3. Тотальная колоноскопия проводилась только 10 (55,56%) пациентам, на что повлияла подготовка пациента к процедуре.
4. Наиболее распространенная локализация одиночных полипов в сигмовидной кишке (8 пациентов, 61,54%).
5. Полное удаление полипов проведено 14 пациентам (77,78%), остальным рекомендовано наблюдение в РНПЦ ДХ для поэтапного хирургического лечения.

E. G. Novikova

INFANTILE POLYPS OF THE LARGE INTESTINE: DIAGNOSIS AND TREATMENT BY THE COLONOSCOPY METHOD

Tutor professor V. I. Averin, doctor O. A. Pataleta

*Department of Pediatric Surgery,
Belarusian State Medical University, Minsk
RSPC «Pediatric Surgery», Minsk

Литература

1. Никифоров, А. Н. Хирургические заболевания пищеварительного тракта у детей / А. Н. Никифоров. – Минск: БГМУ, 2001. – 89 с.
2. Ашкрафт, К. У. Детская хирургия / А. Н. Ашкрафт, Т. М. Холдер. – Санкт-Петербург: ИЧП «Хардфорд», 1996. – 384 с.
3. Юхтин, В. И. Полипы желудочно-кишечного тракта / В. И. Юхтин. – Москва: Медицина, 1978. – 153 с.