

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ЛАЗЕРНОЙ ДЕСТРУКЦИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАРЕКТАЛЬНЫХ СВИЩЕЙ

^{1,2}Денисенко В.Л., ²Денисенко Э.В., ¹Цыплаков К.Г., ³Гаин Ю.М.

¹УЗ «Витебский областной клинический специализированный центр»
г.Витебск, Республика Беларусь

²УО «Витебский государственный медицинский университет» г.Витебск,
Республика Беларусь

³ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»
г.Минск, Республика Беларусь

Актуальность. Параректальные свищи являются распространенным заболеванием, частота встречаемости которого составляет в среднем 12,3 и 8,6 случаев на 100 000 мужского и женского населения, соответственно, наиболее часто выявляемым у лиц трудоспособного возраста [1]. В 30–40% параректальный свищ прямой кишки формируется после острого процесса. Наиболее часто заболевание развивается в возрасте от 30 до 50 лет [1]. Лечение параректальных свищей является сложной задачей современной колопроктологии. Наиболее сложным является лечение свищей, сопровождающихся рубцовыми процессами, а также затеками и инфильтратами. Такое течение заболевания чаще приводит к развитию рецидивов несмотря на радикальность хирургического вмешательства. Для лечения низких свищей, вовлекающих в патологический процесс лишь дистальную треть анального сфинктера, используется фистулотомия, которая в 80-100% случаев приводит к регенерации дефекта [2]. В то время как высокие фистулы, затрагивающие верхние две трети сфинктера, сопровождаются вовлечением его в патологический процесс, что может нарушать его функцию [3]. Используемые наиболее часто радикальные хирургические методики – фистулотомия, фистулэктомия и применение лигатуры сопровождаются длительной болезненностью, высокой продолжительностью заживления, риском анальной инконтиненции [4]. Неудовлетворительные результаты применения таких радикальных методик требуют разработки новых менее инвазивных способов лечения.

Цель исследования. Оценить результаты использования лазерного излучения для лечения параректальных свищей.

Материал и методы. Проанализированы результаты лечения 25 пациентов (14 мужчин (56 %) и 11 женщин (44 %)), средний возраст $47,8 \pm 15,2$ лет ($M \pm \sigma$), прооперированных по поводу параректальных свищей за период с января 2019 по октябрь 2020. Под спинальной анестезией после ревизии и очищения свища от тканевого детрита ложечкой Фолькмана осуществлялось иссечение наружного свищевого отверстия с целью выравнивания свищевого хода с последующей

лазерной деструкцией последнего. Лазерный световод вводился через наружное свищевое отверстие, проводился до внутреннего отверстия, а затем проводилась лазерная деструкция свища до его наружного отверстия со скоростью 1 мм/с. Параметры лазера составили: длина волны – 1560 нм, мощность – 10 Вт. Оценку результатов лечения проводили в 2021 году по наличию рецидива заболевания.

Результаты. Анализ результатов лечения пациентов показал, что в установленные сроки рецидив свищевого хода развился у 2 пациентов (8%).

Выводы. При проведении ретроспективного анализа результатов лечения параректальных свищей с помощью лазера в отдаленные сроки частота рецидива не превысила 8%.