

## ДИАГНОСТИКА ПАРАРЕКТАЛЬНЫХ СВИЩЕЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ МРТ

*Мытник Н. Н., Логаиш Е. И., Высоцкий Ф.М., Ляшко О.И., Кудло И.О.  
УЗ 2 ГКБ г. Минска*

**Актуальность.** Свищи прямой кишки являются одними из самых распространенных колопроктологических заболеваний, частота колеблется от 15 до 30%. Лечение параректальных свищей является довольно трудной и актуальной проблемой. Частота встречаемости свищей прямой кишки среди лиц трудоспособного возраста от 6,1% до 22,4%, что является значимой социальной проблемой. Инструментальными методами исследований параректальных свищей являются исследование зондом, проба с красителем, фистулография, ректороманоскопия. Но эти методы не всегда дают исчерпывающий диагностический ответ. В нашей клинике всё чаще стали применять магнитно-резонансную томографию для выбора тактики хирургического лечения пациентов с параректальными свищами. Данный метод даёт наиболее достоверную информацию о локализации свищевого хода, его ответвлениях, затёках, расположение их относительно внутреннего и наружного сфинктеров. а так же местах расположения внутренних и наружных свищевых отверстий.

**Цель.** Продемонстрировать эффективность магнитно-резонансной томографии в диагностике параректальных свищей, и определения тактики хирургического лечения.

**Материалы и методы.** В период с марта 2022 г. по июнь 2023 г. в нашей клинике было выполнено 37 МРТ-исследований у пациентов со сложными и рецидивными параректальными свищами. Обследование пациентов осуществлялось на магнитно-резонансном томографе фирмы «General Electric» Optima 450 с напряженностью магнитного поля 1,5 тесла с использованием T2 и T1-взвешенных изображений в корональной и аксиальной плоскостях, параллельно и перпендикулярно длинной оси анального канала, дополнительно T2 с подавлением жира.

**Результаты.** За исследуемый период 32 пациентам было выполнено 37 МРТ-исследований (некоторым пациентам выполнялось повторное исследование в связи с этапным лечением для определения динамики процесса заживления после проведенного ранее оперативного лечения, а также для определения необходимости и тактики дальнейшего хирургического лечения). Всем пациентам с параректальными свищами выполнялись рутинные методы исследования, в т.ч. предоперационные (зондирование, проба с красителем, ректоскопия). В сравнении с данными методами, МРТ-диагностика позволила дополнительно выявить наличие параректальных затёков у 18 пациентов (56,3%), визуализировать внутреннее свищевое отверстие у 14 пациентов (43,7%). В структуре параректальных свищей преобладали транссфинктерные свищи (21 пациент – 65,6%), далее интрасфинктерные свищи (8 пациентов –

25%), экстрасфинктерные свищи (3 пациента – 9,4%). Уточнение диагноза повлияло на выбор тактики хирургического лечения. По результатам МРТ применялись следующие виды оперативных вмешательств: 18 пациентам (56,3%), в т.ч. всем пациентам с экстрасфинктерными свищами, было выполнено дренированием затёка и проведение дренирующей лигатуры типа «Loose-Seton» через свищевые отверстия; 6 пациентам (18,7%) выполнялось иссечение свища со сфинктеропластикой; 8 пациентам (25%) выполнялось иссечение свища.

**Выводы.** МРТ позволяет определить более точную локализацию, длину и ширину свищевого хода, его отношение к тазовым органам, а также позволяет выявить наличие вторичных свищей или абсцессов. Эффективность МРТ обеспечивается отображением на томограммах четкой анатомической картиной, которая достоверно показывает топографию не только органов и тканей, но и позволяет определить анатомические границы патологического процесса. Благодаря высокой точности и неинвазивности МРТ является полезным инструментальным методом исследования пациентов с целью визуализации и предоперационной оценки свищей прямой кишки, выбора тактики оперативного лечения. Следует отметить, что МРТ-исследование не исключает диагностическую значимость рутинных методов исследования, а дополняет их, позволяя оптимизировать хирургическую тактику лечения.