

## КОЛОПРОКТОЛОГИЯ №2 (36), 2011

Шельгин Ю.А., Фролов С.А., Ачкасов С.И., Сушков О.И., Шахматов Д.Г.  
ТРАНСВАГИНАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ ИЗ ЕДИНОГО  
ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОГО ДОСТУПА. Колопроктология 2011, 2(36) с. 4-8.

ФГУ «ГНЦ колопроктологии Минздравсоцразвития России», г. Москва

[Ключевые слова: единый лапароскопический доступ, трансвагинальная резекция толстой кишки.]

Shelygin Y.A., Frolov S.A., Achkasov S.I., Sushkov O.I., Shahmatov D.G.

TRANSVAGINAL RESECTION OF SIGMOID COLON VIA SINGLE-INCISION LAPAROSCOPIC PORT

State Research Center Of Coloproctology, Moscow, Russia

[Key words: single-incision laparoscopic access, transvaginal colectomy]

Адрес для переписки: Шахматов Д.Г. ФГУ ГНЦ колопроктологии Минздравсоцразвития России,

Саляма Адиля д. 2, Москва 123423 e-mail: [dm.shakh@gmail.ru](mailto:dm.shakh@gmail.ru)

Пучков К.В., Хубезов Д.А., Огорельцев А.Ю., Луканин Р.В., Семионкин Е.И.  
ОДНОПОРТОВАЯ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКАЯ (SILS) КОЛПРОКТЭКТОМИЯ С ИЛЕОАНАЛЬНЫМ  
РЕЗЕРВУАРНЫМ АНАСТОМОЗОМ Колопроктология 2011, 2(36) с. 9-12.

ГОУ ВПО «Рязанский государственный медицинский университет им. И.П. Павлова»

[Ключевые слова: однопортовый лапароскопический доступ, колпроктэктомия]

Puchkov K.V., Khubezov D.A., Ogoreltsev A.Y., Lukanin R.V., Semionkin E.I.

SINGLE INCISION LAPAROSCOPIC (SILS) COLORECTECTOMY WITH J-POUCH

ILEOANAL ANASTOMOSIS

Ryazan State Medical University

[Key words: single incision laparoscopic surgery, colectomy]

Адрес для переписки: Хубезов Д.А., отделение колопроктологии ГУЗ РОКБ, г.Рязань,

ул.Интернациональная, д.3а, 390039, e-mail: [khubezov@rambler.ru](mailto:khubezov@rambler.ru)

Филон А.Ф., Пересада И.В., Челноков М.В.

ВЫБОР МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ КРУПНЫХ АДЕНОМ ПРЯМОЙ КИШКИ Колопроктология 2011, 2(36) с. 13-17.

ФГУ «ГНЦК Минздравсоцразвития России», г. Москва

Проведен сравнительный анализ выполнения миниинвазивных трансанальных вмешательств у 378 больных с крупными аденомами прямой кишки (>3 см.). Основная группа – 146 (38,6%) пациентов, перенесших трансанальные эндохирургические операции.

контрольная группа 1– 59 (15,6%) пациентов после трансанального иссечения, контрольная группа 2 — 173

(45,8%) пациента, которым была выполнена эндоскопическая электроэксцизия аденом прямой кишки.

Осложнения развились у 4 (2,7%) пациентов основной группы, у 7 (11,9%) 1-й контрольной, у 5 (2,8%)

больных 2-й контрольной группы. Рецидивы аденом возникли у 11 (7,6%) пациентов основной группы, у 12

(20,3%) больных после трансанальных иссечений, и в 31 (17,9%) наблюдении после эндоскопических электроэксцизий. Трансанальная эндохирургия достоверно эффективнее трансанальных иссечений ( $p=0,006$ ), и эндоскопических удалений крупных аденом ( $p=0,008$ ).

[Ключевые слова: крупные аденомы прямой кишки, трансанальная эндохирургия].

Filon A.F., Peresada I.V., Chelnokov M.V.

THE CHOICE OF TREATMENT FOR LARGE RECTAL ADENOMAS

State Research Center Of Coloproctology, Moscow, Russia

Between 1999-2009, 378 patients with large rectal villous adenomas (>3 cm) were undergone minimally invasive

procedures in the Center of coloproctology. Of them 146 (38.6%) patients (main group) had gasless transanal

endosurgery, 59 (15.6%) patients were undergone conventional transanal excision (1st control group) and 173

(45.8%) patients treated by colonoscopic excision (2nd control group). Postoperative morbidity was lower in main

group patients comparing to conventional transanal surgery: 4(2.7%) and 7 (11.9%) patients, respectively

( $p<0.0001$ ). No difference in morbidity was found comparing to colonoscopic excisions: 5 (2.8%) patients,  $p=0.8$ .

Recurrence rate was lower after gasless transanal endosurgery 11(7.6%) than after conventional transanal surgery 12

(20.3%) ( $p=0.01$ ) or colonoscopic procedure 31 (17.9%) ( $p<0.0001$ ).

[Key words: large rectal villous adenomas, transanal endosurgery].

Адрес для переписки: к.м.н. Филон Александр Федорович, ГНЦ колопроктологии, Саляма Адиля 2, Москва, 123423, e-mail: [alex-filon@inbox.ru](mailto:alex-filon@inbox.ru)

Каганов О.И., Козлов С.В.

ПОКАЗАТЕЛИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ С ДИАГНОЗОМ КОЛОРЕКТАЛЬНЫЙ РАК ПОСЛЕ  
ЦИТОРЕДУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ Колопроктология 2011, 2(36) с. 18-22.

ГОУ ВПО Самарский государственный медицинский университет, Минздравсоцразвития России, г. Самара  
ЦЕЛЬ: оценка показателей качества жизни (КЖ) больных с диагнозом колоректальный рак с метастазами в печень после циторедуктивного хирургического лечения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: В основную группу вошли 54 пациента, которым выполнялась циторедуктивная операция и радиочастотная абляция (РЧА) метастазов в печень. Группу контроля составили 61 больной, которым проводилась циторедуктивная операция с атипичной резекцией печени. Для оценки КЖ больных был применен опросник FACT-G с модулем FACT-C.

РЕЗУЛЬТАТЫ: До операции КЖ у пациентов обеих групп было снижено и составило в основной группе FACT-G 55,85 $\bar{7}$ ; 11,17 баллов, FACT-C 70,89 $\bar{7}$ ; 14,54 баллов, в контрольной – FACT-G 56,80 $\bar{7}$ ; 9,65 баллов, FACT-C 72,04 $\bar{7}$ ; 12,57 баллов ( $p>0,05$ ). Показатели КЖ по шкалам FACT-G, FACT-C через 3 и 6 месяцев после операции были статистически значимо выше в основной группе ( $p<0,05$ ).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: РЧА колоректальных метастазов при циторедуктивных операциях позволяет сохранить КЖ больных на более высоком уровне, чем после атипичных резекций печени.

[Ключевые слова: колоректальный рак; качество жизни]

Kaganov O.I., Kozlov S.V.

#### ESTIMATION OF QOL IN PATIENTS AFTER CYTOREDUCTIVE PROCEDURE FOR COLORECTAL CANCER

Samara State Medical University, Russia

AIM: to evaluate the quality of life (QOL) after surgery in patients for colorectal cancer and liver metastases.

MATERIAL AND METHODS: 54 patients of the main group were undergone resection for colorectal primary and radiofrequency ablation (RFA) of liver secondaries. In control group of 61 patients resection of colon/rectum and non-anatomic resection of the liver were performed. FACT-G questionnaire with special subscale FACT-C were used for evaluation of QOL.

RESULTS: The QOL before operation was reduced in both groups: in the main group 55,85 $\bar{7}$ ; 11,17 points of FACT-G and 70,89 $\bar{7}$ ; 14,54 of FACT-C and 56,80 $\bar{7}$ ; 9,65 points of FACT-G and 72,04 $\bar{7}$ ; 12,57 points of FACT-C ( $p>0,05$ ). The QOL in accordance to FACT-G and FACT-C scale at 3 and 6 month after surgery was higher in main group ( $p<0,05$ ).

CONCLUSION: RFA of liver metastases of colorectal origin allow to achieve better QOL comparing to non-anatomic liver resections.

[Key words: colorectal cancer, quality of life]

Адрес для переписки: Каганов Олег Игоревич пр. Ленина 8- 27 г. Самара, 443110,

e-mail: [okaganov@yandex.ru](mailto:okaganov@yandex.ru)

Фролов С.А., Благодарный Л.А., Костарев И.В.

#### СКЛЕРОТЕРАПИЯ ДЕТЕРГЕНТАМИ – МЕТОД ВЫБОРА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ КРОВОТОЧАЩИМ ГЕМОРРОЕМ, ОСЛОЖНЕННЫМ АНЕМИЕЙ Колопроктология 2011, 2(36) с. 23-27.

ФГУ «ГНЦ колопроктологии» Минздравсоцразвития РФ, г. Москва.

Целью данного исследования была оценка эффективности склерозирующего лечения детергентами как метода остановки кровотечения у больных с геморроем, осложненным анемией, а также оценка необходимости дальнейшего хирургического лечения пациентов после восстановления уровня гемоглобина. В статье приведен опыт лечения 32 пациентов с хроническим геморроем I-IV стадии, осложненным анемией. В качестве метода первичной остановки кровотечений всем больным проводилось склерозирующее лечение геморроя препаратами из группы детергентов. В последующем до восстановления уровня гемоглобина крови пациентам назначался курс терапии препаратом железа.

После восстановления уровня гемоглобина выше 110 г/л, больным с 3-4 стадиями геморроя предлагалось радикальное хирургическое лечение.

[Ключевые слова: геморрой, анемия, склеротерапия]

#### SCLEROTHERAPY BY DETERGENT-TYPE SCLEROSANTS – METHOD OF CHOICE OF TREATMENT PATIENTS SUFFERING FROM BLEEDING HEMORRHOIDS COMPLICATED BY ANEMIA.

Frolov S.A., Blagodarny L.A., Kostarev I.V.

State Research Center Of Coloproctology, Moscow, Russia

The aim of this study was to estimate the efficiency of sclerotherapy by detergent-type sclerosants as a method of bleedings control for patients with hemorrhoids complicated by anemia and also to estimate the necessity of the further surgical treatment after regaining of hemoglobin level. Results of treatment of 34 patients with I-IV stages hemorrhoids complicated by anemia. All patients underwent sclerotherapy by detergent-type sclerosants as a method of a primary stopping of bleedings. Then for restoration of hemoglobin level to 110 g/l patients received ferrous sulphate. Excisional hemorrhoidectomy was offered for patients with stage III-IV after recovery of hemoglobin level.

[Keywords: hemorrhoids, anemia, sclerotherapy]

Адрес для переписки: Костарев И.В., ФГУ ГНЦ колопроктологии Минздравсоцразвития РФ, Саляма Адия

д. 2 Москва 123423 e-mail: [djovani\\_80@mail.ru](mailto:djovani_80@mail.ru)

Оскретков В.И., Шаляпин Д.И., Шаляпин И.В., Худoley Д.В.  
СОСТОЯНИЕ ТАЗОВОГО ДНА У БОЛЬНЫХ РЕКТОЦЕЛЕ В СОЧЕТАНИИ С ПРОКТОГЕННЫМ  
ЗАПОРОМ. Колопроктология 2011, 2(36) с. 28-32.

ГОУ ВПО «Алтайский государственный медицинский университет, МУЗ «Городская больница №4»,  
г. Барнаул

Приведены результаты обследования двух групп больных с проктогенным запором и без него. Путем анализа проктодефекограмм, расчета величины аноректального угла и длины анокопчиковой связки у пациенток с нарушением дефекации установлено наличие острого аноректального угла и короткой анокопчиковой связки, что необходимо учитывать в выборе способа оперативного лечения.

[Ключевые слова: ректоцеле, проктогенный запор, аноректальный угол].

Oskretkov V.I., Shaliapin D.I., Shaliapin I.V., Hudolei D.V.

A CONDITION OF PELVIC FLOOR IN PATIENTS WITH RECTOCELE AND PROCTOGENIC  
OBSTIPATION

The results of examination of two groups of women with or without proctogenic constipation were analyzed. Data of defecography, anorectal angle measuring and anococcygeus ligament length were recorded. Anorectal angle less than 90 degree and short anococcygeus ligament was found in women with evacuatory disorder. This findings has impact on choice of surgical treatment.

[Key words: rectocele, constipation, anorectal angle].

Адрес для переписки: Шаляпин И.В. ГОУ ВПО АГМУ Росздрава пр. Ленина,40, г. Барнаул 656038

e-mail: [shalypind@mail.ru](mailto:shalypind@mail.ru)

Черкасов М.Ф., Иванова А.А., Помазков А.А.

ПРОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ  
КОМБИНИРОВАННЫМ ГЕМОРРОЕМ С «ЦИРКУЛЯРНЫМ» РАСПОЛОЖЕНИЕМ  
ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ Колопроктология 2011, 2(36) с. 33-37.

ГОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет Минздравсоцразвития»,  
г. Ростов-на-Дону

[Ключевые слова: геморрой, геморроидэктомия, осложнения]

[Key words: hemorrhoids, hemorrhoidectomy, morbidity]

Адрес для переписки: Помазков А.А. Рост ГМУ 344022, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 29,

e-mail: [okt@rostgmu.ru](mailto:okt@rostgmu.ru)

Тотиков В.З., Матиева Э.В., Сипова М.Н., Тотиков М.З., Тотиков З.В.

ХИРУРГИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЯХ ПРЯМОЙ КИШКИ.

Колопроктология 2011, 2(36) с. 38-41.

ГОУ ВПО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздравсоцразвития России,  
г. Владикавказ.

В работе представлен опыт лечения 72 больных с ранениями прямой кишки. Больные разделены на 2 группы – основную и контрольную. В основу лечения первой группы положены принципы диагностики и лечения, разработанные в клинике госпитальной хирургии СОГМА. Послеоперационные осложнения диагностированы у 35,3% пациентов, летальность составила 11,8%. Больные контрольной группы получали лечение по общепринятой методике. Послеоперационные осложнения в этой группе выявлены у 55,3%, летальность – 21,1%. Разработанный лечебно-диагностический алгоритм позволил снизить количество послеоперационных осложнений и летальных исходов.

[Ключевые слова: огнестрельные ранения, прямая кишка]

Totikov V.Z., Matieva E.V., Sipova M.N., Totikov M.Z., Totikov Z.V.

SURGICAL TACTICS FOR GUNSHOT WOUNDS OF THE RECTUM

The article reports the results of treatment of 72 patients with gunshot wounds of the rectum For retrospective analysis patients were divided into two groups. First group of patients were treated in accordance to algorithm which was adopted in clinic of North-Ossetia Medical academy. Postoperative morbidity rate was 35.5% and mortality rate 11.8%. Patients of second group were treated in other Hospitals. Morbidity and mortality rate among them reached 55.3% and 21,1%, accordingly. Suggested surgical tactic allowed to reduce postoperative morbidity and mortality.

[Key words: gunshot wounds, rectum]

Адрес для переписки: проф. Тотиков В.З. ГОУ ВПО СОГМА Минздравсоцразвития России, ул.Пушкинская,  
40. г. Владикавказ 362019 e-mail: [vz-totikov@mail.ru](mailto:vz-totikov@mail.ru)

Верушкин Ю.И., Калинина Н.Ю., Философов С.Ю., Польшвинный В.Д.

О НЕКОТОРЫХ ПРОБЛЕМАХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ В ПРАКТИКЕ ХИРУРГА-КОНСУЛЬТАНТА  
ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ Колопроктология 2011,  
2(36) с. 42-46.

ГОУ ВПО Ивановская Государственная медицинская академия, кафедра факультетской и госпитальной хирургии, г. Иваново

Проанализирован тридцатилетний опыт работы отделения экстренной и планово-консультативной помощи (санитарной авиации). В работе рассмотрены проблемы врачебных взаимоотношений в практике хирурга консультанта. Проведен анализ ошибок, выявленных при изучении 676 историй болезни умерших больных, оперированных по экстренным показаниям в условиях ЦРБ. Изучена частота совпадений первичного клинического диагноза установленного хирургами отделений ЦРБ, в последующем, подтвержденным или отвергнутым хирургами отделения санитарной авиации и специализированных отделений.

[Ключевые слова: экстренной хирургия, санитарная авиация, врачебные взаимоотношения]

Verushkin Y.I., Kalinin N.Y., Filosofov S.Y., Polyvianny V.D.

TO SOME PROBLEMS IN RELATIONSHIP OF ADVISOR SURGEON DURING TREATMENT OF ONCOLOGICAL PATIENTS IN URGENT PRESENTATION

A 30 years experience of emergency (including air ambulance), elective and outpatient surgical departments were analyzed. The paper discusses the problem of patients and surgeons relationships in the practice of supervisor surgeon. The records of 676 lethal outcomes of patients operated on emergency indications in a central district hospital were analyzed in terms of medical errors. The frequency of coincidence between the primary clinical diagnosis at Central District Hospital and Surgery Department of sanitary aviation and specialized units was evaluated.

[Key words: surgical emergency, air ambulance, physician relationships]

Адрес для переписки: Верушкин Юрий Иванович пр. Текстильщиков 4б -46, г. Иваново, 153013,

Соловьев О.Л., Соловьев А.О.

СОВРЕМЕННАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОРРОЯ, АНАЛЬНЫХ ТРЕЩИН И ПАРАРЕКТАЛЬНЫХ СВИЩЕЙ (обзор литературы) Колопроктология 2011, 2(36) с. 47-50.

ЗАО МНПО «Клиника «Движение», г. Волгоград

[Ключевые слова: геморрой, анальная трещина, парапроктит, ультразвук, лазеротерапия]

Soloviev O.L., Soloviev A.O.

PHYSICAL THERAPY IN TREATMENT OF HEMORRHOIDS, ANAL FISSURES AND FISTULA-IN-ANO (review article)

[Key words: hemorrhoids, anal fissure, fistula-in-ano, ultrasound, laser]

Адрес для переписки: Соловьев О.Л., «Клиника «Движение». Рионская д. 2, г. Волгоград 400107.

e-mail: [dvizhenie@avtlg.ru](mailto:dvizhenie@avtlg.ru);