

ID: 2019-08-8-T-18909

Тезис

Анникова О.В., Белова Г.Ю.

Возможности ирригоскопии в дифференциальной диагностике воспалительных заболеваний кишечника*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России*

Актуальность. В России ежегодно регистрируется 22,3 случая на 1000 человек неспецифического язвенного колита (НЯК), 3,5 на 1000 болезни Крона (БК) и 19 случаев на 1000 хронических колитов, отмечается рост заболеваемости среди лиц трудоспособного возраста (20–40 лет, чаще страдают женщины).

Цель работы: изучение возможностей ирригоскопии в дифференциальной диагностике воспалительных заболеваний кишечника.

Материал и методы. В настоящей работе проведен анализ результатов клинико-лабораторного и рентгенологического обследования пациентов хирургического отделения Клинической больницы им. С.Р. Миротворцева СГМУ, находящихся на обследовании и лечении в период с октября 2018 года по январь 2019 года. В исследовании приняли участие 28 пациентов, в возрасте от 30 до 65 лет, из них 18 женщин (64,3%) и 10 мужчин (35, 7%).

Результаты. В ходе проведения ирригоскопии НЯК был выявлен в 9 (32%), БК в 8 (28,6%), а хронический колит в 11 случаях (39,4%).

У всех больных с хроническим колитом определялось непрерывное поражение толстого кишечника (100%). У 6 пациентов (54,5%) имелась неравномерная зазубренность складок, у 5 (45,5%) - сглаженность, при этом рентгенологических признаков псевдополипоза и свищей кишечника обнаружено не было.

У пациентов с НЯК выявлялось непрерывное поражение кишечника во всех 9 случаях (100%). Сглаженность гаустр – у 1 (11,15%), неравномерная зазубренность – у 1 (11,15%), полное отсутствие – у 7 (77,7%) больных. Свищей толстой кишки не определялось, однако псевдополипоз был выявлен в 9 случаях (100%).

В свою очередь, у всех пациентов с БК (100%) отмечалось сегментарное поражение и отсутствие гаустрации, свищи - в 6 случаях (75%), а рентгенологические признаки псевдополипоза отсутствовали.

Заключение. Таким образом, ирригоскопия является информативным исследованием, позволяющим с достаточной точностью проводить дифференциальную диагностику воспалительных заболеваний толстого кишечника.

Ключевые слова: возможности ирригоскопии