

## ПОЛИПЫ ТОЛСТОЙ КИШКИ: ФАКТОРЫ РИСКА, А ТАКЖЕ ОСНОВНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ (ЗА 2016 ГОД)

*Салмин Р.М., Цигель С.В.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Полип толстой кишки – доброкачественное опухолевое образование, происходящее из железистого эпителия слизистой оболочки толстой кишки, которое считается предраковым заболеванием. Распространенность данной патологии среди заболеваний толстой кишки достаточно высокая и составляет около 49% [1]. К полипам толстой кишки приковано внимание колопроктологов всего мира, поскольку рак кишечника в подавляющем большинстве случаев развивается из доброкачественного полипа (аденомы) [2]. Около 95% злокачественных опухолей развивается из аденоматозных полипов. Диагностическая трудность полипов толстой кишки заключается в том, что данное заболевание, зачастую, протекает бессимптомно [3]. Согласно статистическим исследованиям, в среднем частота полипоза толстой кишки составляет 2,5-7,8%, хотя многие авторы считают, что эта цифра намного выше (10-20%) [2]. Среди онкологических заболеваний колоректальный рак в настоящее время занимает второе место по смертности и третье по частоте [3]. Очевидно, что снижение заболеваемости колоректальным раком обусловлено своевременным выявлением и удалением доброкачественных полипов. Поэтому исследование данной патологии актуально для современной медицины.

**Цель.** Изучить основные эндогенные и экзогенные характеристики пациентов с полипозом толстой кишки, частоты макроскопических характеристик, гистологических типов полипов толстой кишки.

**Методы исследования.** Электронная база данных истории больных ГОКБ за 2016 год, программа Statistica-13.

**Результаты и их обсуждение.** В 36.9% ( $p < 0.05$ ) случаев полипы локализовались в сигмовидной кишке. Полипы ободочной кишки встречались в 17.4% случаев, прямой - 20.7%, анального канала - 7%, восходящей - 6.8%, поперечной - 5%, слепой - 3.2% и нисходящей - 4.1%. Частота единичных полипов составила 65.8%, множественных - 34.2%. Наиболее распространенным гистологическим типом опухоли являлась тубулярная аденома (64%). Тубуло-ворсинчатая аденома встречалась в 9.7% случаев, гиперпластический полип - 6.8%, ворсинчатая аденома - 9.7%, фибринозный полип - 2.8% ( $p < 0.05$ ), железистый полип - 5.6% и другие формы - 1.4%. Среди всех случаев 79% представлены полипом на ножке, в 21% - стелющийся полип ( $p < 0.05$ ).

В результате исследования было установлено, что встречаемость полипов толстой кишки у женщин и мужчин различна и составляет 64,4% и 35,6%

соответственно ( $p < 0.05$ ). Встречаемость полипов толстой кишки среди жителей городов намного выше, чем жителей сельской местности и составляет 77,9% и 22,1% соответственно ( $p < 0.05$ ). Возрастная структура данной патологии также имеет свои особенности. У лиц в возрасте 61-75 лет данная патология встречается в 41,95% случаев, 76-90 лет – 25,2%, 46-60 лет – 25,2%, 31-45 лет – 6,3%, 16-30 лет – 1,35% ( $p < 0.05$ ). В возрастной группе 0-15 лет данная патология не встречалась.

Основными жалобами пациентов, у которых имеются полипы толстой кишки являются наличие крови, слизи в кале и после акта дефекации, запоры и поносы и наличие болей. Кровь в виде сгустков встречалась в 10,8% случаев, свежая кровь в 16,2%. Пациенты не отмечали наличие крови в 73% случаев.

Жалобы на наличие поносов и запоров отмечались в 50% случаев.

Боли имели место в 60% случаев.

### **Выводы.**

1. Тубулярная аденома является наиболее распространенным гистологическим типом полипов толстой кишки. Она встречается в 6,5 раз чаще, чем тубуло-ворсинчатая ( $p < 0.05$ ) и в 9,4 раза чаще, чем гиперпластический полип. ( $p < 0.05$ )

2. Сигмовидная кишка является наиболее частым местом локализации полипов толстой кишки. Полипы локализуются в этом отделе кишки в 2,1 раза чаще, чем полипы ободочной кишки ( $p < 0.05$ ), в 1,7 раза чаще, чем в нисходящем отделе прямой кишки ( $p < 0.05$ ).

3. Среди всех полипов чаще встречаются единичные полипы на ножке ( $p < 0.05$ ).

4. Заболеваемость полипозом толстой кишки у женщин выше, чем у мужчин ( $p < 0.05$ ).

5. Пик заболеваемости приходится на возрастную группу от 61 до 75 лет ( $p < 0.05$ ).

6. Встречаемость полипов толстой кишки среди жителей городов намного выше, чем жителей сельской местности ( $p < 0.05$ ).

7. Основными жалобами пациентов являются наличие свежей крови в кале, наличие поносов и запоров, а также болей.

### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Иоскевич, Н.Н. Практическое руководство по клинической хирургии/Н.Н. Иоскевич; под редакцией чл.-кор. БАМН проф. П.В.Гарелика.- Минск: Выш.шк., 2002.-479с.

2. Циммерман, Я.С. Колоректальный рак: современное состояние проблемы/Я.С.Циммерман //Рос. журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2012. - № 23.- с. 2479-2516

3. Куницина, Т.А. Основы современной клинической онкологии / Т.А. Куницина; под ред. Т.А. Кунициной, А.Н.Тахтамышы - Саратов:Слово, 2009. – 176 с.