

ОПТИМИЗАЦИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НОВООБРАЗОВАНИЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ

*Маляревская С., врач-интерн, Мелеховец Ю.В., врач-хирург
Научный руководитель – доц. Мелеховец О.К.*

*СумГУ, медицинский институт, кафедра семейной медицины
с курсом эндокринологии*

В структуре онкологической заболеваемости колоректальный рак занимает лидирующее место, поражая преимущественно трудоспособное население в возрасте от 40 до 60 лет. Клиническая манифестация проявляется, в основном, на поздних стадиях развития. Возможности своевременной диагностики могут быть значительно расширены при использовании визуализирующих инструментальных методов, позволяющих диагностировать ранние стадии развития рака и выявлять предраковые заболевания.

Цель настоящего исследования – оценка информативности колоноскопии как основного средства диагностики, динамического наблюдения и профилактического обследования в условиях практики врача семейной медицины.

Под наблюдением в течение 6 месяцев находилось 126 пациентов, имеющих симптомы поражения толстой кишки и факторы риска развития злокачественных заболеваний. Исследование проводилось на базе 4-й городской поликлиники с 09.2005 г. по 02.2006 г. За указанный период было выявлено и морфологически верифицировано: 8 раков (6,34%), 31 полип (24,6 %), 5 дивертикулов (3,9 %), неспецифический язвенный колит – 3 (2,3%), колиты – 26 (20,6%).

Таким образом, использование колоноскопии как метода выбора в диагностике патологии кишечника имеет высокую информативность (при условии тотального осмотра толстой кишки) и специфичность (с учетом данных цитологического и гистологического исследований), что позволяет оптимизировать диагностику рака толстой кишки на ранних стадиях развития.