



ГБОУ ДПО РМАПО Минздрава России
Кафедра эндоскопии



ЭНДОСКОПИЯ ОПЕРИРОВАННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ: резекционные вмешательства с восстановлением непрерывности кишечной «трубки» и шунтирующие операции

А.М. Нечипай

ПРЕДПОСЫЛКИ

- Субъекты эндоскопической (колоноскопия) диагностики:
 - пациенты, не подвергавшиеся ранее хирургическим вмешательствам на толстой кишке
 - **ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ В ПРОШЛОМ ЛЮБУЮ (В Т.Ч. НЕСКОЛЬКО) ИЗ ЧИСЛА ИЗВЕСТНЫХ ОПЕРАЦИЙ НА ЭТОМ ОРГАНЕ**
- Типы операций на толстой кишке:
 1. **РЕЗЕКЦИОННЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЗАВЕРШАЮЩИЕСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ НЕПРЕРЫВНОСТИ КИШЕЧНИКА – ФОРМИРОВАНИЕМ АНАСТОМОЗА** (одноэтапные)
 2. Резекционные вмешательства, завершающиеся разобщением кишечника и формированием кишечных стом
 3. Резекционные вмешательства, завершающиеся формированием и анастомоза и кишечной стомы
 4. **РЕКОНСТРУКТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ РАНЕЕ НАРУШЕННОЙ НЕПРЕРЫВНОСТИ КИШЕЧНИКА** (2-й, отсроченный этап после операций с формированием кишечных стом)
 5. Декомпрессионные вмешательства (*формирование разгрузочных кишечных стом*)
 6. **ШУНТИРУЮЩИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА** (формирование обходных анастомозов)
 7. Эндоскопические внутрипросветные операции (*EMT, ESD, полипэктомии, др.*)

Анализ результатов изучения информационной полноты и качества отображения диагностических данных в протоколах колоноскопии у больных, перенесших операции на толстой кишке

(Магомедова С.Ш. – 2003 г.)

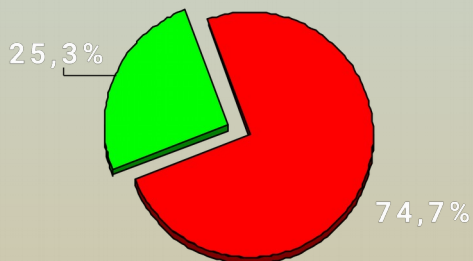
Всего протоколов - 1751

Выполнено колоноскопий:

- Пациенты (стац.) - **479** (27,4 %)
- Пациенты (амб.) - **1272** (72,6 %)

Типы хирургических вмешательств, перенесенных пациентами:

- операции, завершающиеся формированием анастомоза - **1500** (85,7 %)
- операции, сопровождающиеся формированием стомы - **251** (14,3 %)



■ Протоколы с недостатками описания результатов исследования - 1308

■ Протоколы, соответствующ. принципам стандартизации - 443

В 228 (19,8%) протоколах не указано наименование перенесенной операции на толстой кишке, а лишь констатировано: "Состояние после операции"

В 660 (57,2%) протоколах не указаны оставшиеся в результате операции и осмотренные врачом-эндоскопистом отделы кишки

В 721 (62,5%) протоколах не указан хирургический тип анастомоза («конец-в-конец», «конец-в-бок», «бок-в-бок»)

В 536 (46,5%) не описан анатомический вид анастомоза (между какими анатомическими отделами кишки сформировано хирургическое соустье)

В 739 (64,1%) протоколах не указано состояние тканей, формирующих анастомоз, иные сведения о зоне анастомоза

В 680 (59,0%) – неточно указана локализация в кишке обнаруженных очаговых патологических изменений

ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ ИНФОРМАЦИИ, ОТОБРАЖАЕМОЙ В ПРОТОКОЛЕ КОЛОНОСКОПИИ

- Идентификация перенесенного пациентом хирургического вмешательства по совокупности обнаруженных в ходе колоноскопии его признаков
- Идентификация типа хирургического межкишечного анастомоза (*конец-в-конец, конец-в-бок, бок-в-бок*) и формирующих его анатомических отделов кишки (*ИТА, ТСА, ИРА и т.д.*)
- Отображение основных характеристик хирургического анастомоза (*размеры, особенности формирующих его тканей, патологические изменения, др.*)
- Идентификация типа хирургического кишечного свища (стомы): *одноствольный, двухствольный, пристеночный и др.*
- Идентификация анатомического отдела кишки, «несущего» хирургический свищ (стому)
- Отображение основных характеристик хирургического свища (*размеры, особенности формирующих его тканей, патологические изменения, др.*)
- Указание всех осмотренных анатомических отделов кишки
- Указание уточненной локализации в кишке обнаруженных патологических изменений с учетом особенностей приобретенной ею в результате операции конфигурации
- Указание неосмотренных в силу разных причин (недоступность, качество подготовки, др.) анатомических отделов кишки
- Другая диагностическая информация...

СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ДЛЯ ЭНДОСКОПИИ НАИМЕНОВАНИЯ И АББРЕВИАТУРЫ* НАИМЕНОВАНИЙ МЕЖКИШЕЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ

- АРА – АСЦЕНДОРЕКТАЛЬНЫЙ анастомоз
- АСА – АСЦЕНДОСИГМОИДНЫЙ анастомоз
- ДРА – ДЕСЦЕНДОРЕКТАЛЬНЫЙ анастомоз
- ДСА – ДЕСЦЕНДОСИГМОИДНЫЙ анастомоз
- ИАА – ИЛЕОАСЦЕНДОАНАСТОМОЗ
- ИАнА – ИЛЕОАНАЛЬНЫЙ анастомоз
- ИРА – ИЛЕОРЕКТАЛЬНЫЙ анастомоз
- ИСА – ИЛЕОСИГМОИДНЫЙ анастомоз
- ИТА – ИЛЕОТРАНСВЕРЗОАНАСТОМОЗ
- РАА – РЕКТОАНАЛЬНЫЙ анастомоз
- САА – СИГМОАНАЛЬНЫЙ анастомоз
- СРА – СИГМОРЕКТАЛЬНЫЙ анастомоз
- ССА – СИГМОСИГМОИДНЫЙ анастомоз
- ТДА – ТРАНСВЕРЗОДЕСЦЕНДОАНАСТОМОЗ
- ТРА – ТРАНСВЕРЗОРЕКТАЛЬНЫЙ анастомоз
- ТСА – ТРАНСВЕРЗОСИГМОИДНЫЙ анастомоз
- ТТА – ТРАНСВЕРЗОТРАНСВЕРЗОАНАСТОМОЗ
- ЦТА – ЦЕКОТРАНСВЕРЗОАНАСТОМОЗ

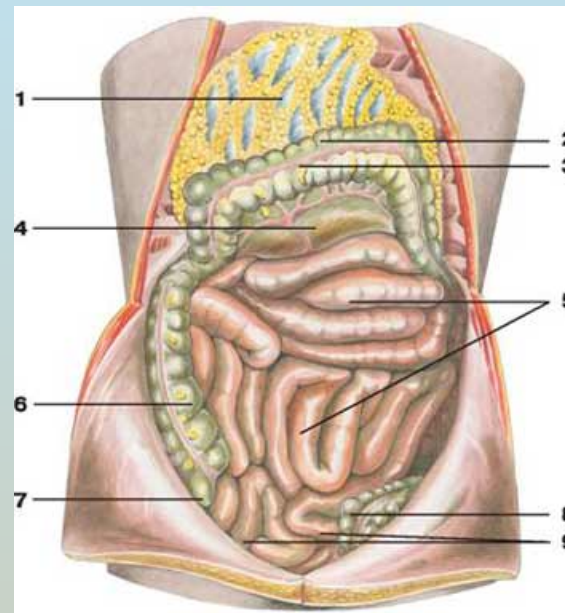
* Применяются при втором и последующих упоминаниях

СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ДЛЯ ЭНДОСКОПИИ НАИМЕНОВАНИЯ ШУНТИРУЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ НА ТОЛСТОЙ КИШКЕ

- ИЛЕОТРАНСВЕРЗОСТОМИЯ (обходной илеотрансверзоанастомоз)
- ТРАНСВЕРЗОСИГМОСТОМИЯ (обходной трансверзосигмоанастомоз)
- ЦЕКОТРАНСВЕРЗОСТОМИЯ (обходной цекотрансверзоанастомоз)
- ТРАНСВЕРЗОДЕСЦЕНДОСТОМИЯ (обходной трансверзодесцендоанастомоз)
- АСЦЕНДОСИГМОСТОМИЯ (обходной асцендосигмоанастомоз)

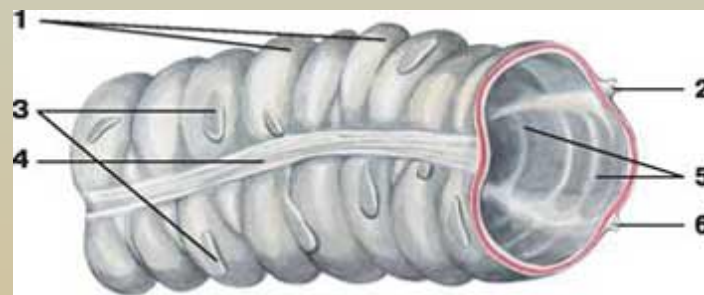
ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

- Толстая кишка - дистальная часть пищеварительного тракта.
- **ДЛИНА** – от 150 до 200 см, **ШИРИНА** – от 3 до 8 см.
- Состоит из двух отделов - **ОБОДОЧНОЙ** кишки и **ПРЯМОЙ** кишки, находящейся вне брюшной полости и окруженной клетчаткой малого таза.
- **МЫШЕЧНЫЙ СЛОЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ** содержит циркулярные и продольные волокна.
- Циркулярные мышцы распределены относительно равномерно на всем протяжении кишки, **ПРОДОЛЬНЫЕ МЫШЦЫ СКОНЦЕНТРИРОВАНЫ В ТРИ МОЩНЫЕ ЛЕНТЫ**, РАСПОЛОЖЕННЫЕ НА РАВНОМ РАССТОЯНИИ ДРУГ ОТ ДРУГА.
- В связи с тем, что эти ленты значительно короче длинника кишки, последняя образует **МНОЖЕСТВЕННЫЕ ГАУСТРЫ**, придающие ей форму гармошки.



- 1 – большой сальник;
- 2 – поперечная ободочная кишка;
- 3 – свободная лента ободочной кишки;
- 4 – брыжейка поперечной ободочной кишки;
- 5 – тощая кишка;
- 6 – восходящая ободочная кишка;
- 7 – слепая кишка;
- 8 – сигмовидная ободочная кишка;
- 9 – подвздошная кишка

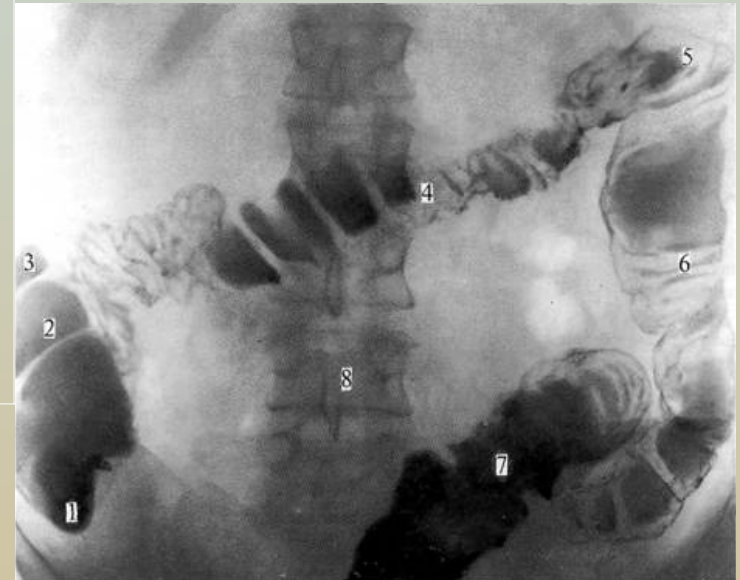
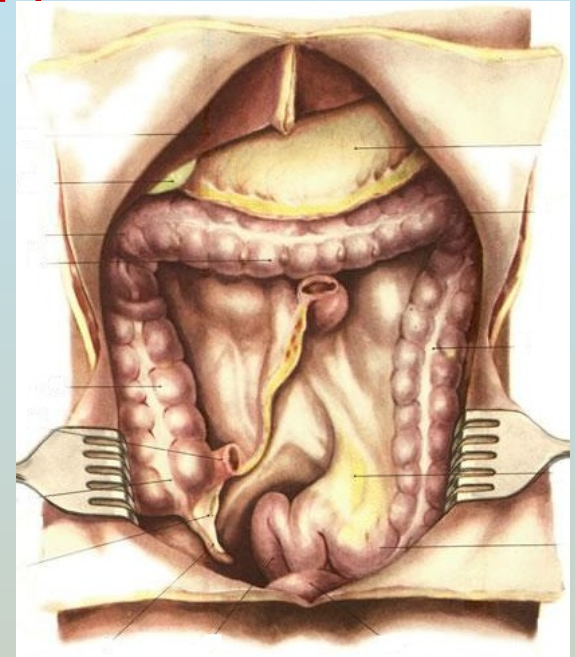
- 1 – гаустры ободочной кишки
- 2 – **САЛЬНИКОВАЯ ЛЕНТА** (тениа)
- 3 – сальниковые отростки ободочной кишки
- 4 – **СВОБОДНАЯ ЛЕНТА** ободочной кишки
- 5 – полулунные складки ободочной кишки
- 6 – **БРЫЖЕЕЧНАЯ ЛЕНТА** (тениа) ободочной кишки



ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

Рентгенологическая картина

- **ГАУСТРЫ СЛЕПОЙ КИШКИ** слабо выражены, чаще обнаруживаются **1-2 ГИГАНТСКИЕ ГАУСТРЫ** шириной 2,5-4 см, реже - мелкие гаустры.
- **В ВОСХОДЯЩЕЙ КИШКЕ ГАУСТРЫ** имеют вид крупных, но сравнительно поверхностных выпячиваний. Число их колеблется **ОТ 6 ДО 16 (В СРЕДНЕМ 10)**
- Резче всего гаустры выражены в **ПОПЕРЕЧНОЙ ОБОДОЧНОЙ КИШКЕ** и напоминают гирлянду (число варьирует **ОТ 10 ДО 35, В СРЕДНЕМ ОКОЛО 22**)
- **В НИСХОДЯЩЕЙ И СИГМОВИДНОЙ КИШКАХ ГАУСТРЫ БОЛЕЕ ПЛОСКИЕ**
- **В НИСХОДЯЩЕЙ КИШКЕ** гаустр может быть **ОТ 11 ДО 30 (В СРЕДНЕМ ОКОЛО 19)**
- **ЧИСЛО ГАУСТР В СИГМОВИДНОЙ КИШКЕ** зависит от ее длины. Их насчитывается от 9 до 35 (**В СРЕДНЕМ ОКОЛО 18**)



ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ

Врач-эндоскопист в своей работе должен стремиться к возможно более точному описанию уровня или границ расположения в толстой кишке зоны патологических изменений. Описание локализации патологического очага производится стандартными анатомическими терминами (слепая, ободочная, сигмовидная кишка и т.д.)

ПРЯМАЯ КИШКА

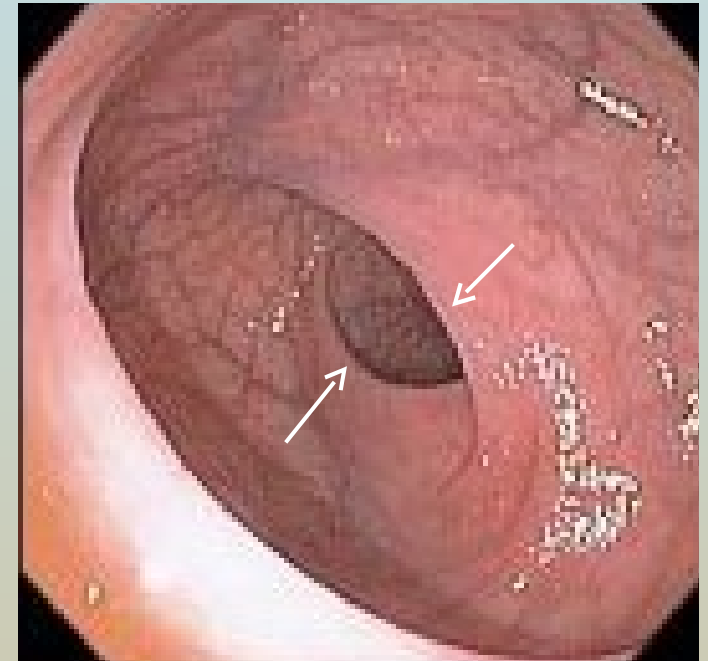
- Начальной границей прямой кишки служит складка, расположенная на расстоянии 15-16 см. от ануса
- Конечная часть примыкает к анальному каналу, протяженность которого 3-4 см
- В прямой кишке выделяют ампулу и надампулярную часть
- В свою очередь ампула подразделяется на верхний и нижний ампулярный отделы



ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ

СИГМОВИДНАЯ КИШКА

- Особенностью этого отдела является **ПЕРЕХОДНЫЙ ТИП СКЛАДОК**: от небольших (полулунных) до циркулярных.
- Слизистая оболочка сигмовидной кишки всегда сочная, интенсивно окрашенная, обычно розового цвета (встречаются различные оттенки красного цвета).
- **В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СОДЕРЖИТ ОКОЛО 13 ГАУСТР.**
- В ряде случаев отмечается **УДЛИНЕНИЕ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ** (чаще врожденное), когда количество гаустр увеличено (вариант нормы).
- **К УДЛИНЕНИЮ КИШКИ БЛИЗКО ПОНЯТИЕ ДОЛИХОСИГМЫ**, однако данный диагноз не должен устанавливаться на основании только эндоскопической картины удлинения сигмовидной кишки (вариант нормы), а лишь с обязательным учетом клинических проявлений, воспалительных изменений и нарушений кишечного тонуса.



ЭНДСКОПИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ

НИСХОДЯЩАЯ КИШКА

- Нисходящая кишка обычно **сразу ПРОСЛЕЖИВАЕТСЯ ДО СЕЛЕЗЕНОЧНОГО ИЗГИБА**
- Складки **ЦИРКУЛЯРНО ОХВАТЫВАЮТ СТЕНКУ**, хорошо выражены.
- **ПРОСВЕТ – В ВИДЕ ТРЕУГОЛЬНИКА.**
- Содержит **6-8 ГАУСТР.**
- Слизистая оболочка **БОЛЕЕ СВЕТЛОГО ЦВЕТА.**

СЕЛЕЗЕНОЧНЫЙ ИЗГИБ

- Особенность селезеночного изгиба – **СКЛАДКИ, ИДУЩИЕ ПЕРПЕНДИКУЛЯРНО ОПТИЧЕСКОЙ ОСИ ЭНДСКОПА.**
- В ряде случаев на стенке кишки может быть определено **СИНЕВАТОЕ ПЯТНО, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ТЕСНЫМ ПРИЛЕГАНИЕМ СЕЛЕЗЕНКИ.**

ПОПЕРЕЧНО-ОБОДОЧНАЯ КИШКА

- Складки кишки **ОБЫЧНО ВЫСОКИЕ.**
- Кишка содержит, как правило, **22-24 ГАУСТРЫ** (в ряде случаев при врожденном удлинении поперечной ободочной кишки количество гаустр м.б. увеличенным).
- Слизистая почти всегда **ЖЕМЧУЖНО-БЕЛОГО ЦВЕТА.**



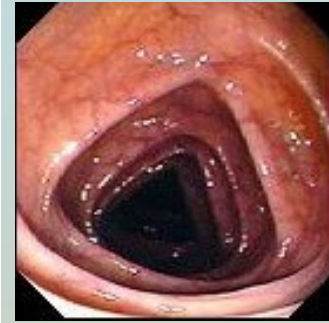
ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ ТОЛСТОЙ КИШКИ

ПЕЧЕНОЧНЫЙ ИЗГИБ

- В качестве ориентира служит синеватое темное пятно, обусловленное тесным прилеганием к толстой кишке печени.

ВОСХОДЯЩАЯ КИШКА

- Обычно короткая и **ВИДНА НА ВСЕМ ПРОТЯЖЕНИИ**, просвет ее также имеет **ФОРМУ ТРЕУГОЛЬНИКА**.
- Содержит **8-10 ГАУСТР**.
- **ГРАНИЦЕЙ ВОСХОДЯЩЕГО ОТДЕЛА** является **БАУГИНИЕВАЯ ЗАСЛОНКА**.



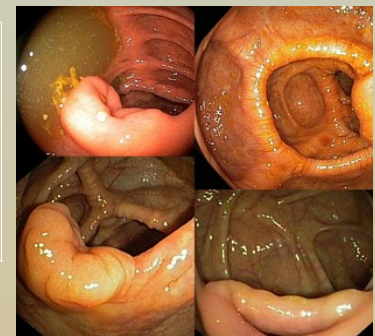
СЛЕПАЯ КИШКА

- Отличительной особенностью этого отдела кишки являются **СХОДЯЩИЕСЯ ТЕНИИ, ОБРАЗУЮЩИЕ ТРЕУГОЛЬНУЮ ПЛОЩАДКУ, В ЦЕНТРЕ КОТОРОЙ ВИДНО УСТЬЕ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА** (в 90% случаев).

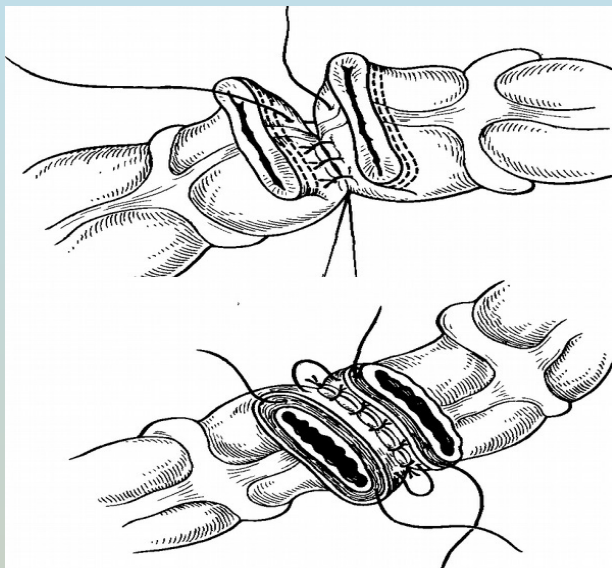


БАУГИНИЕВА ЗАСЛОНКА

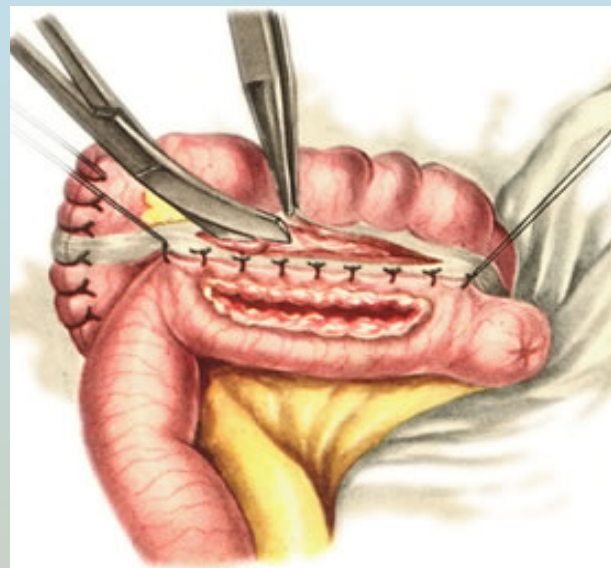
- Формы и варианты баугиниевой заслонки **РАЗНООБРАЗНЫ**.
- Выступает в просвет кишки на **1,5-2 СМ**.



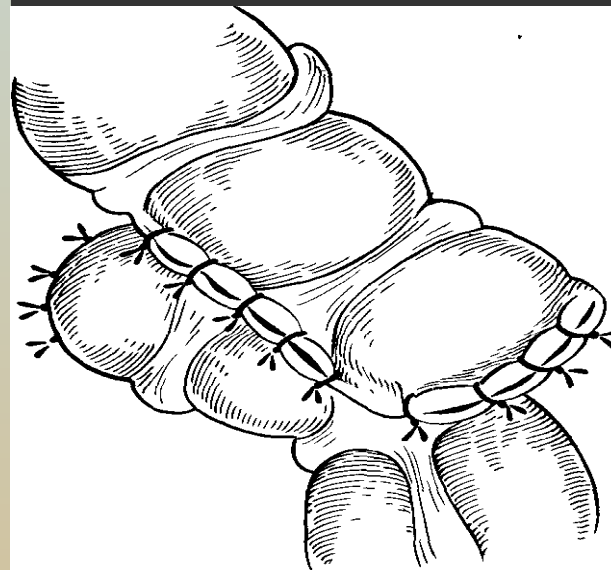
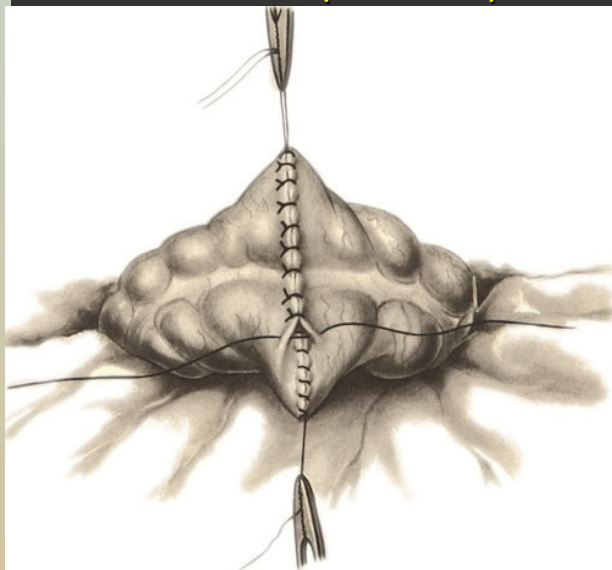
ТИПЫ МЕЖКИШЕЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ



Тип «конец-в-конец»

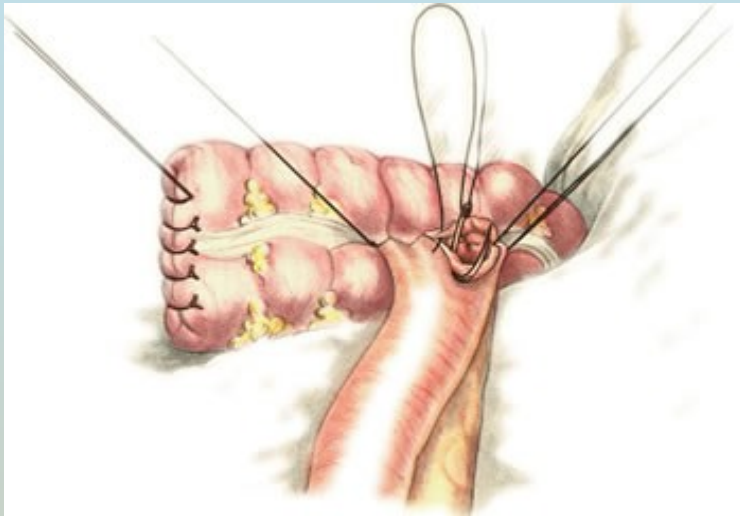


Тип «бок-в-бок»

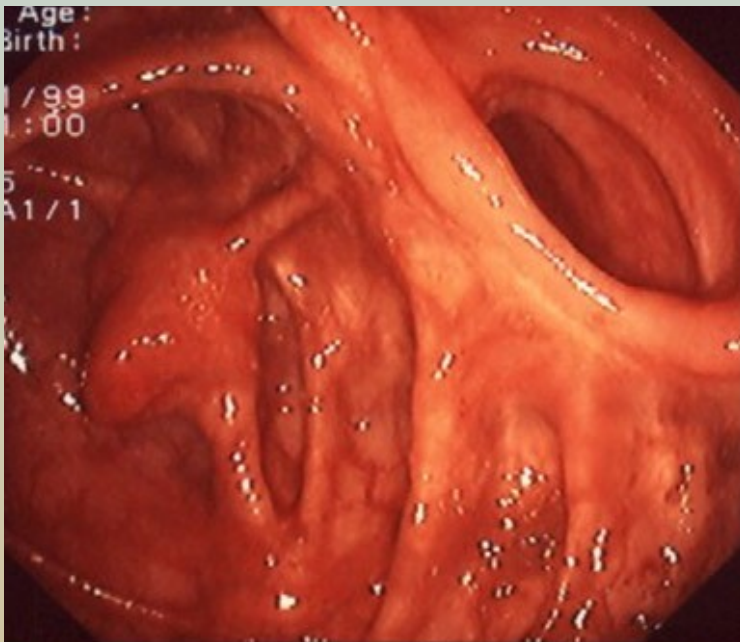
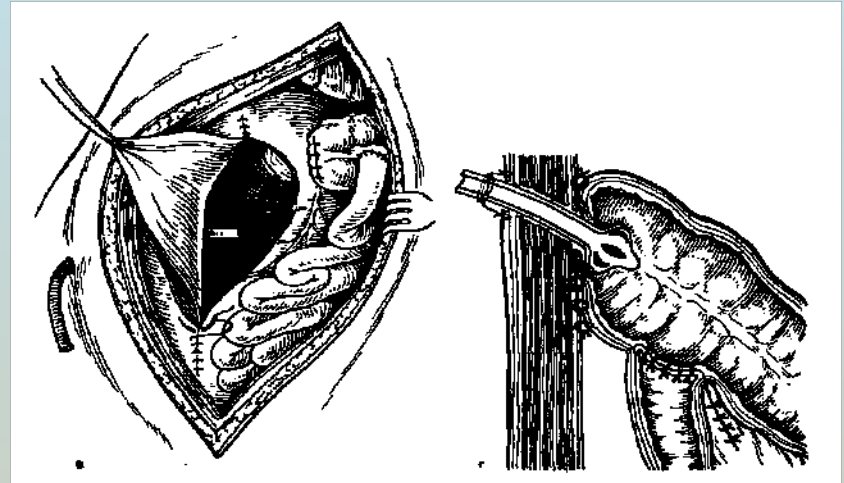


ТИПЫ МЕЖКИШЕЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ

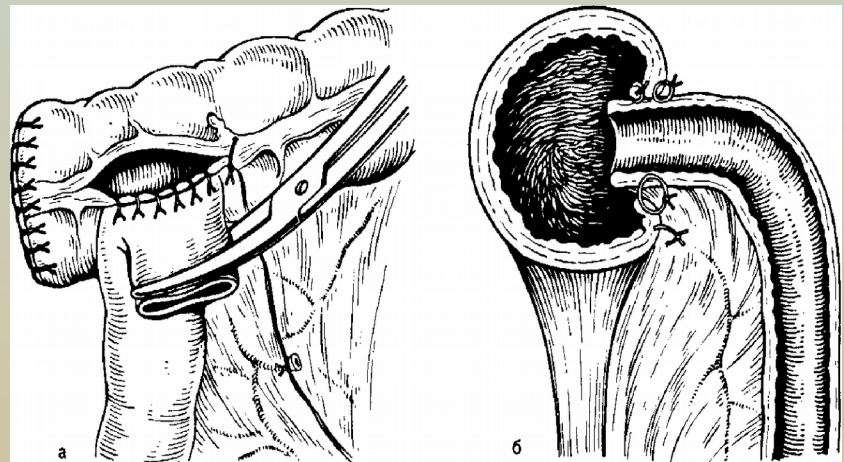
Тип «КОНЕЦ-В-БОК»



Тип «КОНЕЦ-В-БОК» с разгрузочной трансверзостомой (ИТА)

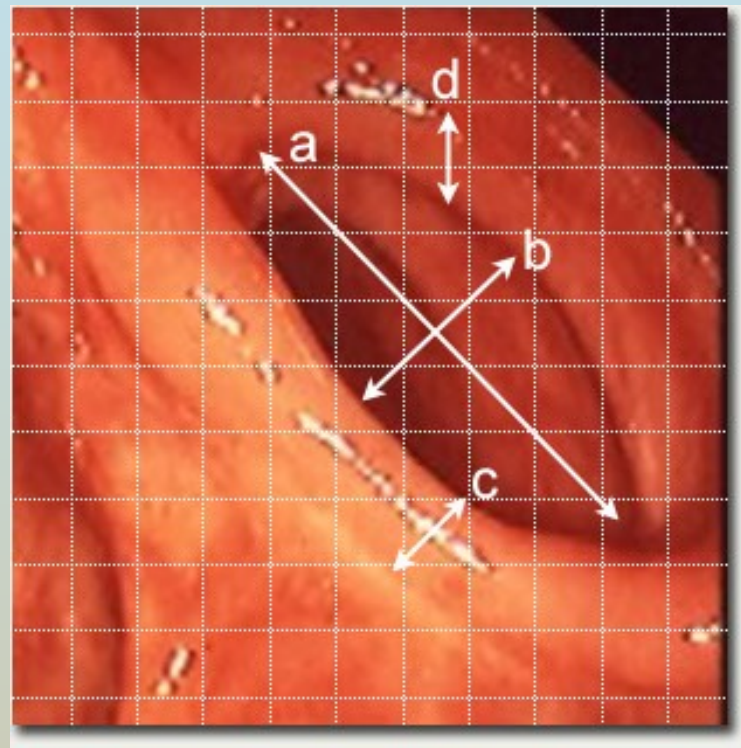
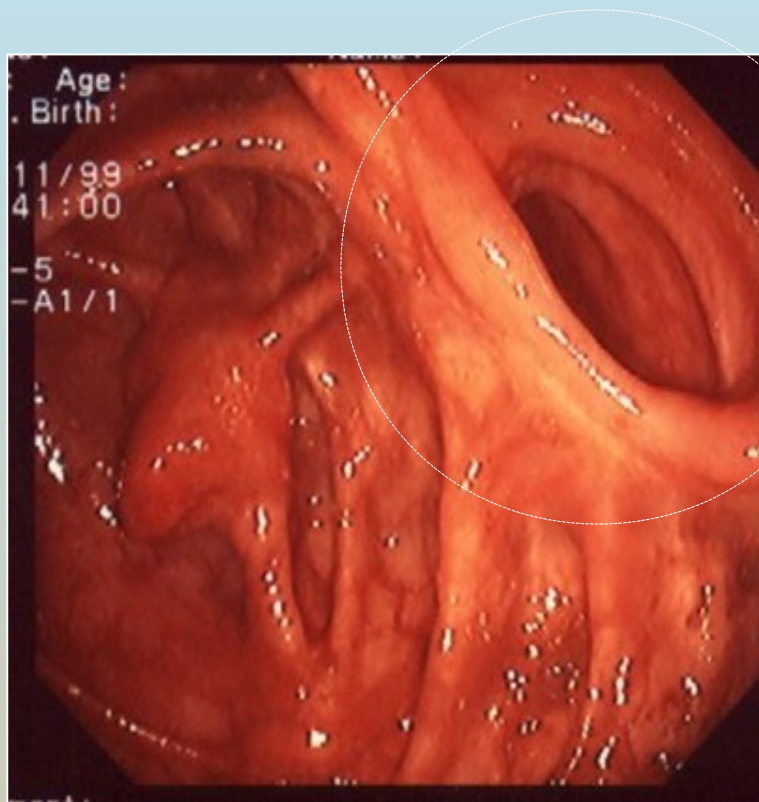


Тип «КОНЕЦ-В-БОК» инвагинационный (ИТА)



МОРФОМЕТРИЯ МЕЖКИШЕЧНЫХ АНАСТОМОЗОВ

(Магомедова С.Ш. – 2003 г.)



a, b – ширина просвета

c – толщина анастомотической складки

d – высота анастомотической складки

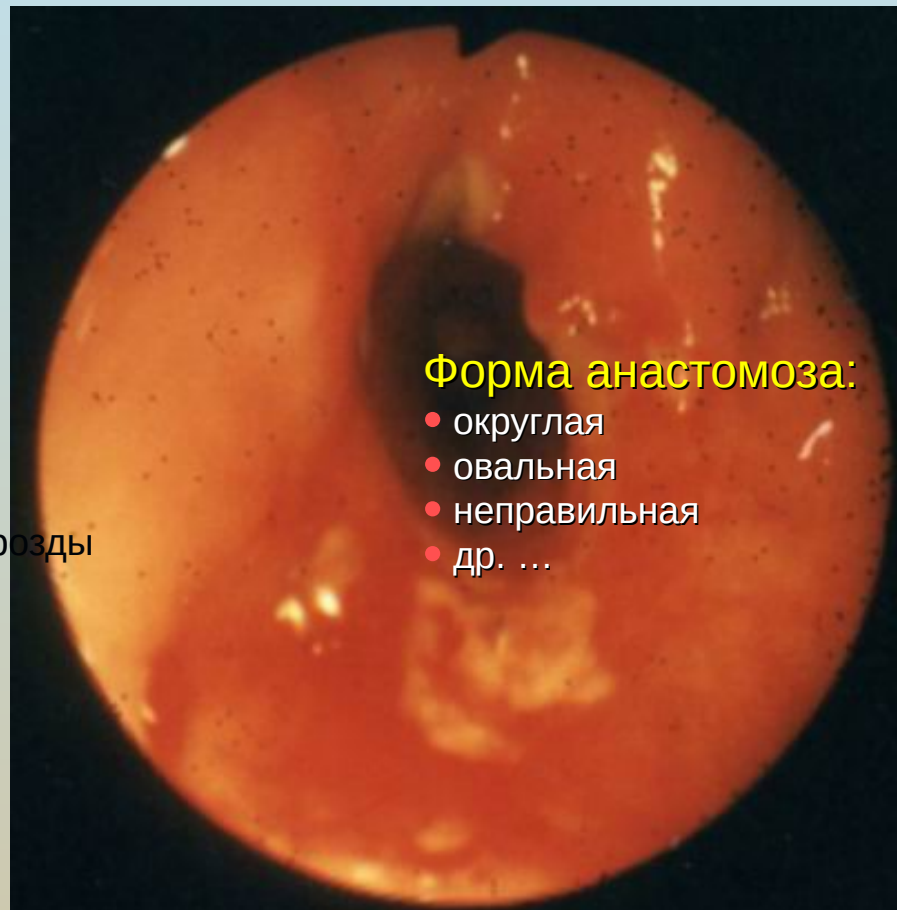
ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ АНАСТОМОЗ И ПОДЛЕЖАЩИЕ ОТОБРАЖЕНИЮ В ПРОТОКОЛЕ КОЛОНОСКОПИИ

Характеристика зоны анастомоза:

- отек
- гиперемия
- эластичность
- геморрагии
- эрозии
- язвенные дефекты
- грануляционные разрастания
- ранимость и кровоточивость
- фибриновые и гнойные наложения
- шовный материал
- визуализация межгубной анастомотической борозды
- др. ...

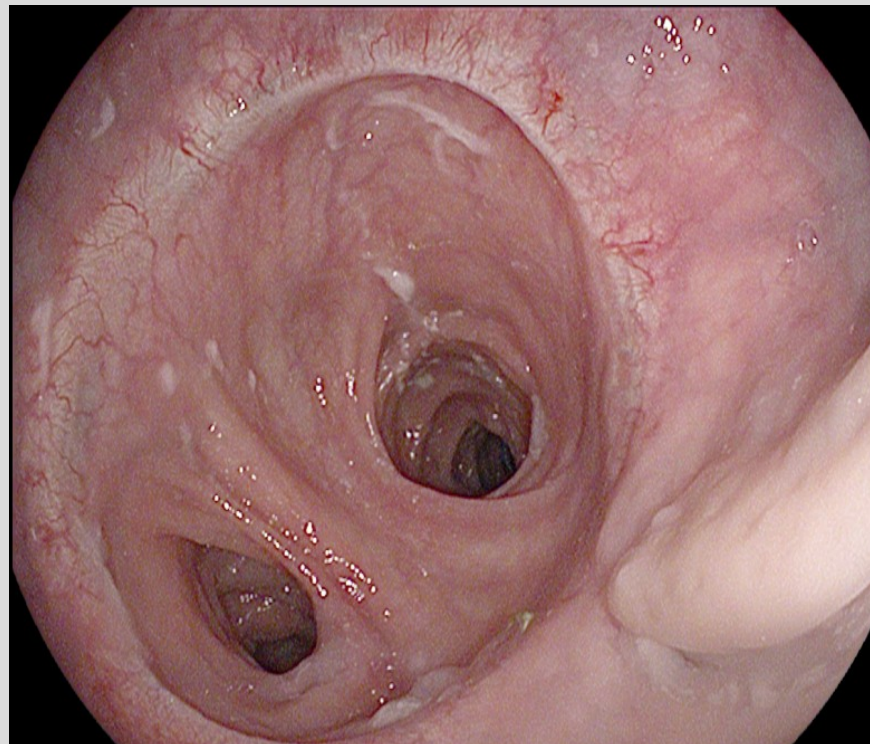
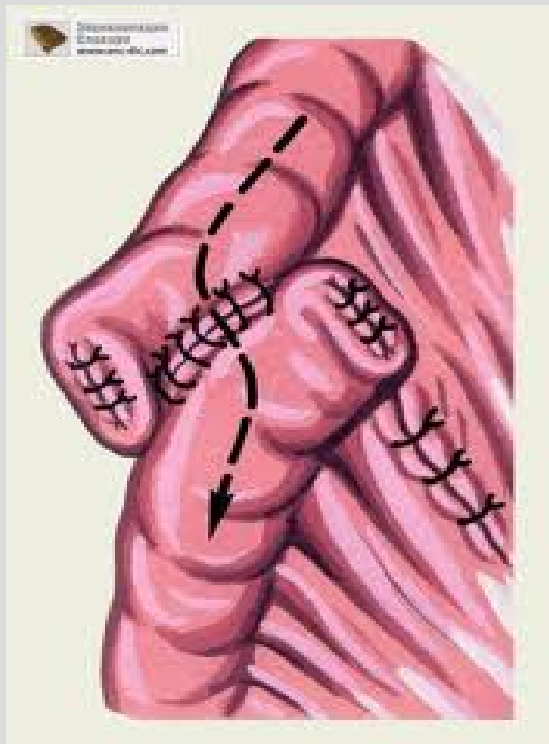
Характеристика несостоятельности швов анастомоза:

- форма дефекта
- размеры дефекта
- локализация разобщения по окружности анастомоза
- параанастомотическая полость и характер отделяемого из нее
- др. ...



Форма анастомоза:

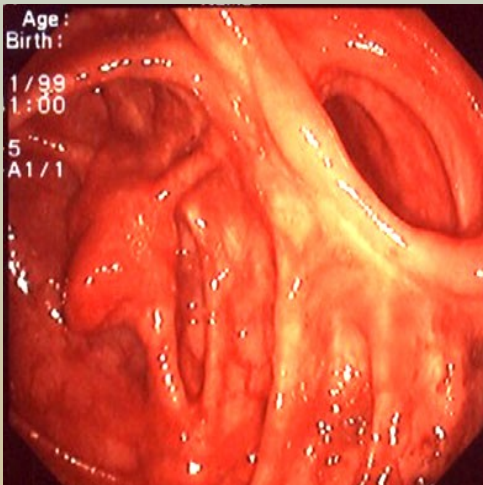
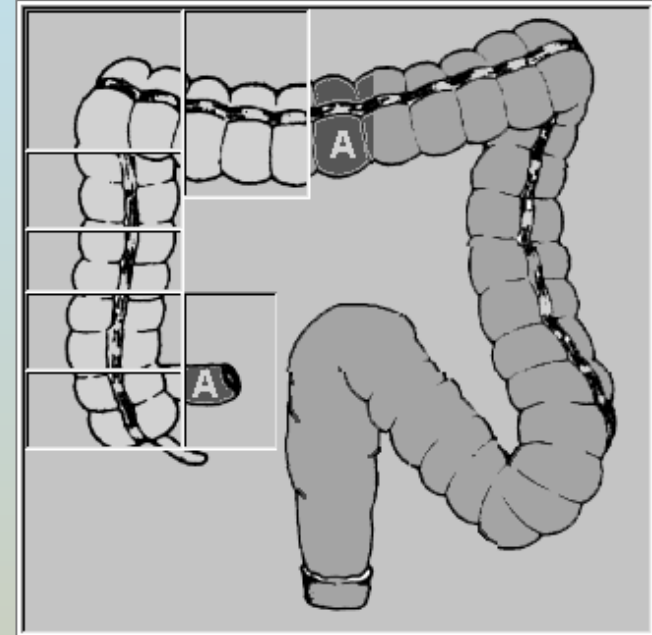
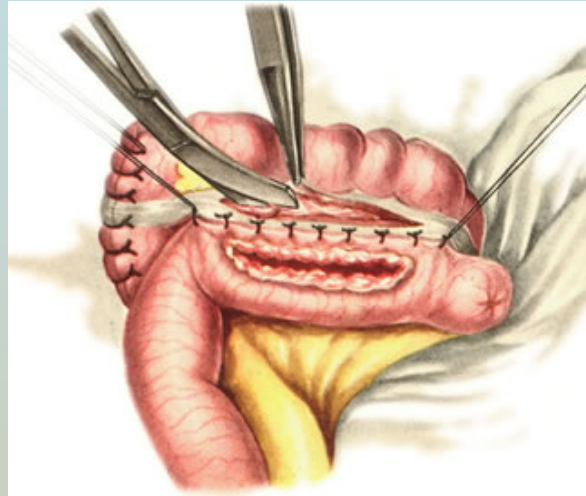
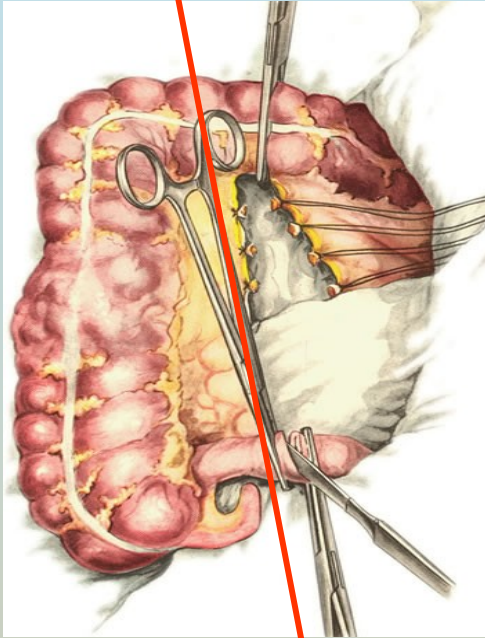
- округлая
- овальная
- неправильная
- др. ...



**ОСОБЕННОСТИ ПРИОБРЕТЕННОЙ КОНФИГУРАЦИИ
КИШЕЧНИКА ПОСЛЕ РЕЗЕКЦИОННЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ,
ЗАВЕРШИВШИХСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ ЕГО
НЕПРЕРЫВНОСТИ**

ПРИБРЕТЕННАЯ КОНФИГУРАЦИЯ КИШЕЧНИКА НА ПРИМЕРЕ ПРАВСТОРОННЕЙ ГЕМИКОЛЭКТОМИИ

(Резекционное вмешательство, завершающееся формированием илеотрансверзоанастомоза)

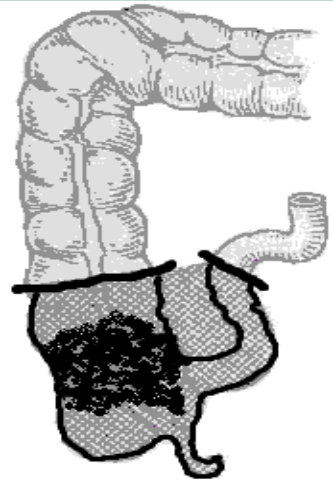
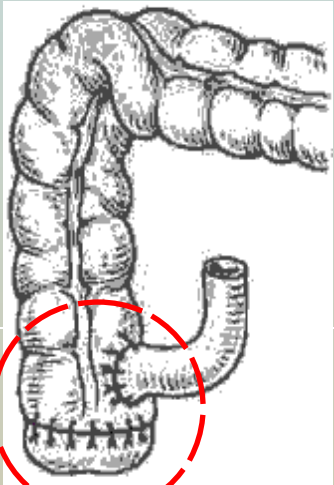
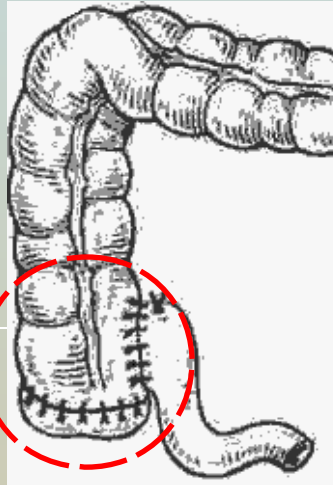


- Тонкая кишка
- ИТА - илеотрансверзоанастомоз
- Поперечно-ободочная кишка (оставшаяся дистальная половина)
- Нисходящая кишка
- Сигмовидная кишка
- Прямая кишка
- Анус

ОДНОЭТАПНЫЕ РЕЗЕКЦИОННЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЗАВЕРШАЮЩИЕСЯ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ НЕПРЕРЫВНОСТИ КИШЕЧНИКА

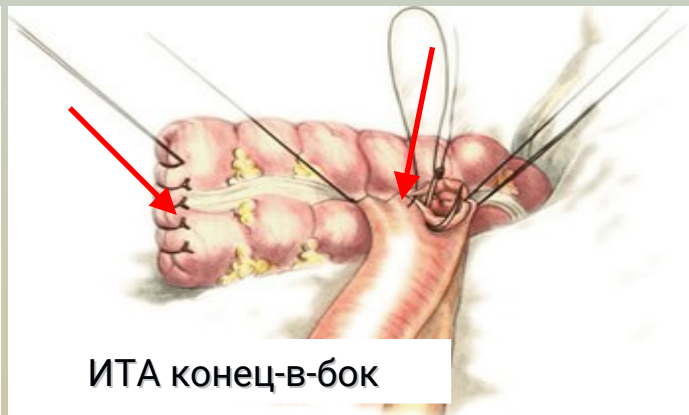
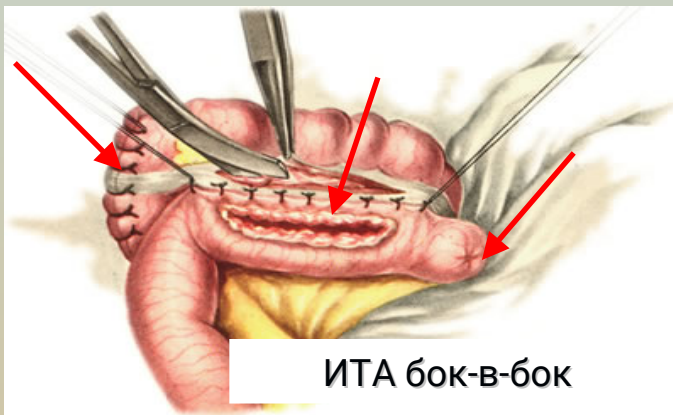
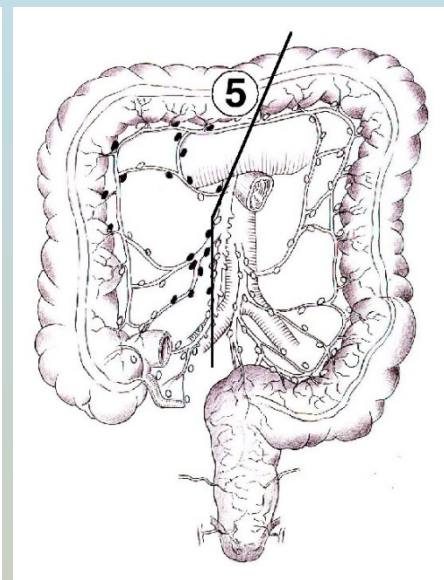
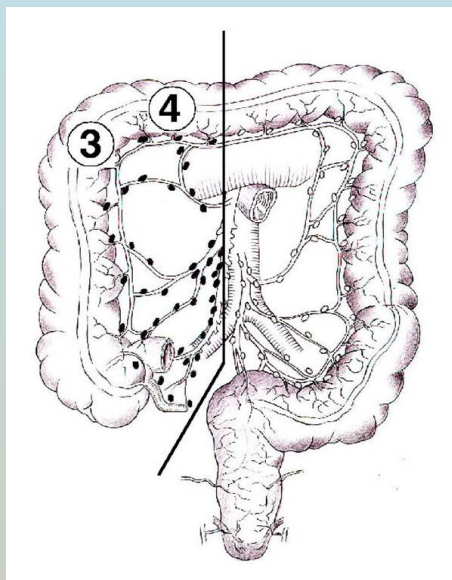
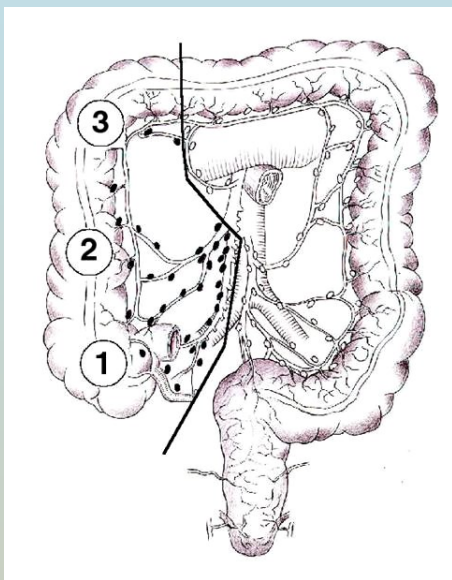
- Резекция илеоцекального отдела кишечника
- Правосторонняя гемиколэктомия
- Резекция поперечно-ободочной кишки
- Левосторонняя гемиколэктомия
- Резекция левого изгиба толстой кишки с трансверзосигмоанастомозом
- Сигмоидэктомия
- Проксимальная резекция сигмовидной кишки
- Дистальная резекция сигмовидной кишки
- Левосторонняя гемиколэктомия с обструкцией прямой кишки и супраанальным трансверзоректоанастомозом
- Сигмоидэктомия с обструкцией прямой кишки и супраанальным десцендоректоанастомозом
- Дистальная резекция сигмовидной кишки с обструкцией прямой кишки и супраанальным сигморектоанастомозом
- Резекция сигмовидной кишки с сигмосигмоанастомозом
- Субтотальная резекция ободочной кишки с асцендоректоанастомозом
- Субтотальная резекция ободочной кишки с илеосигмоанастомозом
- Колэктомия
- Колэктомия с тонкокишечным резервуаром и илеоректоанастомозом
- Проксимальная резекция прямой кишки с сигморектоанастомозом
- Резекция прямой кишки с ректоанальным анастомозом
- Резекция прямой кишки с сигмоанальным анастомозом
- Резекция прямой кишки с толстокишечным резервуаром и сигмоанальным анастомозом
- Экстирпация прямой кишки с промежностной сигмостомой
- Экстирпация прямой кишки с брюшностеночной сигмостомой
- Колопроктэктомия

РЕЗЕКЦИЯ ИЛЕОЦЕКАЛЬНОГО ОТДЕЛА КИШЕЧНИКА

Наименование операции		Приобретенная в результате операции структура кишечника
Стандартизованное	Хирургическое	
Резекция илеоцекального отдела кишечника	Резекция илеоцекального отдела кишечника	<ul style="list-style-type: none">■ Анус■ Прямая кишка■ Сигмовидная кишка■ Нисходящая кишка■ Поперечно-ободочная кишка■ Восходящая кишка■ Слепая кишка■ ИАА - илеоасцендоанастомоз■ Тонкая кишка
		

«Резекция илеоцекального отдела кишечника»: наименование операции, традиционно применяемое в хирургии, может быть принято в качестве стандартизованного для эндоскопии, т.к. других терминологических вариантов обозначения хирургами операции такого объема не обнаружено.

ПРАВСТОРОННЯЯ ГЕМИКОЛЭКТОМИЯ



ПРАВСТОРОННЯЯ ГЕМИКОЛЭКТОМИЯ

Наименование операции		Приобретенная в результате операции структура кишечника
Стандартизованное	Хирургическое	
Правосторонняя 	<ol style="list-style-type: none">1. Правосторонняя гемиколэктомия2. Реконструктивно-восстановительная операция после операции Лахей	<ul style="list-style-type: none">■ Анус■ Прямая кишка■ Сигмовидная кишка■ Нисходящая кишка■ Поперечно-ободочная кишка (оставшаяся дистальная половина)■ Восходящая кишка■ Слепая кишка■ ИТА - илеотрансверзоанастомоз■ Тонкая кишка

1. Правосторонняя гемиколэктомия;
2. Операция Лахей (LAHEY) при раке правой половины толстой кишки:

Приобретенная в результате каждой из этих операций структура кишечника по эндоскопической картине идентична **(С ХИРУРГИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ОТЛИЧАЮТСЯ ЛИШЬ ВРЕМЕННЫМИ ЭТАПАМИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ НЕПРЕРЫВНОСТИ КИШЕЧНОЙ ТРУБКИ)**. В этой связи, стандартизованным для эндоскопии наименованием операции может быть: «Правосторонняя гемиколэктомия».

ОПЕРАЦИЯ ЛАХЕЯ (LANEY)

- Выполняется при раке правой половины толстой кишки.
- Подлежащую удалению правую половину ободочной кишки и часть подвздошной выводят в рану и сшивают кетгутовым швом; линию шва окутывают сальником и вшивают в брюшную стенку.
- Выведенную кишку с опухолью отсекают между зажимами.
- В оставленный более длинный конец подвздошной кишки вводят дренажную трубку для опорожнения.
- Через 4–5 дней отсекают избыток подвздошной кишки до уровня толстой, перегородку между ними раздавливают энтеротрибом.
- Через несколько месяцев ликвидируют свищ путем иссечения и сшивания краев кишки.

РЕЗЕКЦИЯ ПОПЕРЕЧНО-ОБОДОЧНОЙ КИШКИ

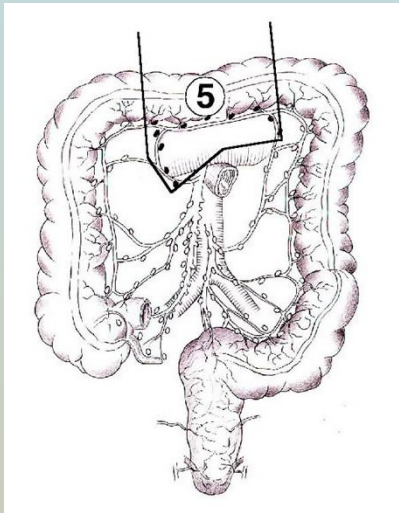
Наименование операции

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Стандартизованное

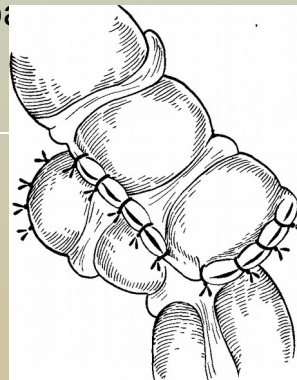
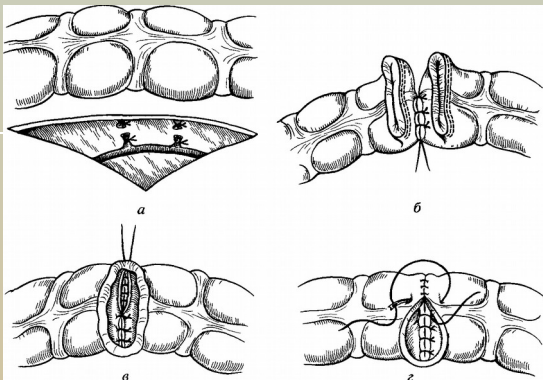
Хирургическое

Резекция поперечно-ободочной кишки



1. Резекция поперечно-ободочной кишки
2. Сегментарная резекция поперечно-ободочной кишки
3. Реконструктивно – восстановительная операция после резекции поперечно-ободочной кишки с формированием двуствольной

- Анус
- Прямая кишка
- Сигмовидная кишка
- Нисходящая кишка
- ~~Поперечно-ободочная кишка (оставшаяся дистальная часть)~~
- Поперечно-ободочная кишка (средняя часть)
- ТТА- трансверзотрансверзоанастомоз
- Поперечно-ободочная кишка (оставшаяся проксимальная часть)
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка



ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГЕМИКОЛЭКТОМИЯ

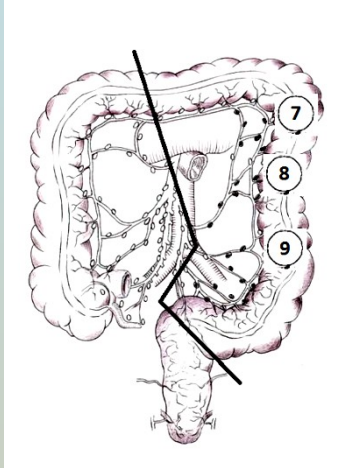
Наименование операции

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Стандартизованное

Хирургическое

Левосторонняя



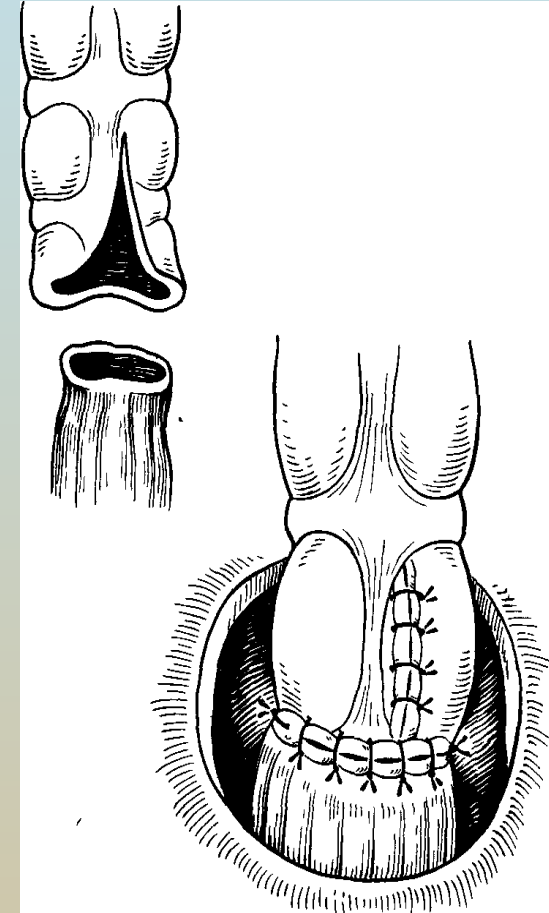
1. Левосторонняя гемиколэктомия (в т.ч. по способам Свенсона, Соаве, Ребейна)
2. Реконструктивно-восстановительная операция после левосторонней гемиколэктомии по типу операции Гартмана

- ~~Анус~~
- ~~Прямая кишка~~
- ~~Сигмовидная кишка~~
- ~~Нисходящая кишка~~
- Поперечно-ободочная кишка (дистальная часть)
- ТРА- трансверзоректоанастомоз
- Поперечно-ободочная кишка (оставшаяся проксимальная часть)
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка

Для лечения болезни Гиршпрунга у детей в 1952 г. **D. Steit** и в 1953 г. **F. Rebein** предложили операцию, суть которой заключалась в резекции прямой и ободочной кишки с формированием колоректального анастомоза по типу конец в конец. **F. Rebein** создал технический прием, облегчающий адаптацию различных по диаметру прямой кишки и ободочной кишки по линии формирования анастомоза. В настоящее время операция **Ребейна** наряду с операциями **Свенсона**, **Дюамеля** и **Соаве** является одной из операций выбора при хирургическом лечении гигантизма толстой кишки у детей. Ее преимущества заключаются в меньшей травматичности, сохранности запирающего аппарата прямой кишки и рефлексогенных зон малого таза, а также в возможности применения при любых формах мегаколон.

ОПЕРАЦИЯ РЕБЕЙНА (F.Rebein, 1953)

- В качестве одной из методик хирургического лечения болезни Гиршпрунга у детей **в 1952 г. D. Steit и в 1953 г. F. Rebein** предложили операцию, суть которой заключалась в интраабдоминальной резекции прямой и ободочной кишки с наложением колоректального анастомоза по типу **конец в конец**.
- **F. Rebein** создал технический прием, облегчающий адаптацию различных по диаметру прямой кишки и ободочной кишки по линии формирования анастомоза. **F. Rebein предложил иссекать из задней стенки прямой кишки треугольный лоскут с ушиванием образовавшегося дефекта узловыми швами, тем самым приводя диаметр прямой кишки в соответствие с диаметром ободочной кишки; затем формируется колоректальный анастомоз по типу конец в конец.** Аналогичный прием предложен также и для ситуации, когда диаметр ободочной кишки значительно превышает диаметр прямой кишки
- В настоящее время **операция Ребейна наряду с операциями Свенсона, Дюамеля и Соаве** является одной из операций выбора при хирургическом лечении гигантизма толстой кишки у детей.
- Преимущества **операции Ребейна** заключаются в меньшей травматичности, сохранности запирающего аппарата прямой кишки и рефлексогенных зон малого таза, а также в возможности применения при любых формах мегаколон.



ОПЕРАЦИЯ МИКУЛИЧА (1902 г.)

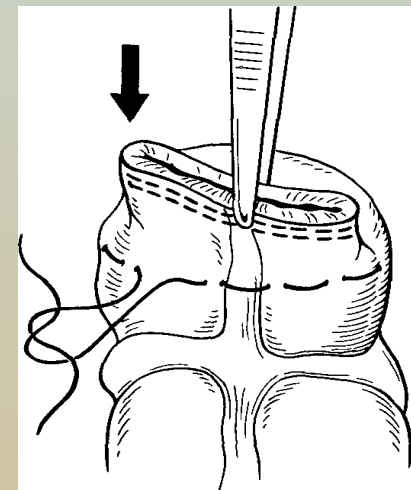
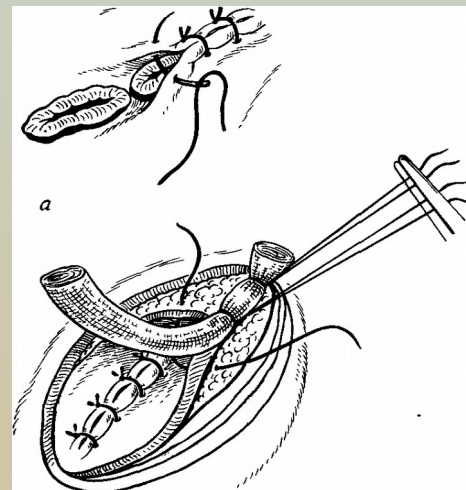
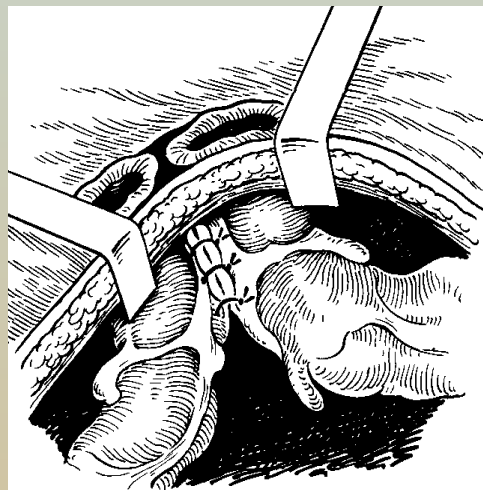
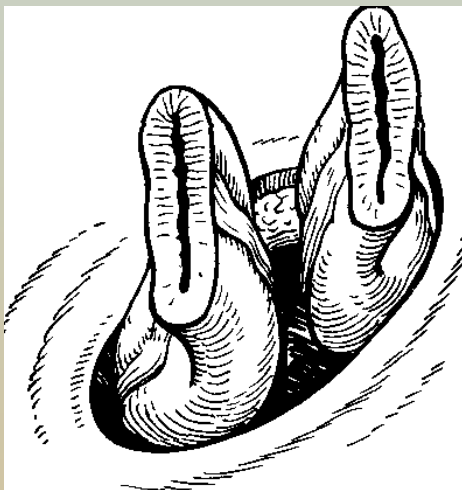
Способ двухэтапной резекции ободочной кишки с формированием двустольной колостомы на первом этапе.

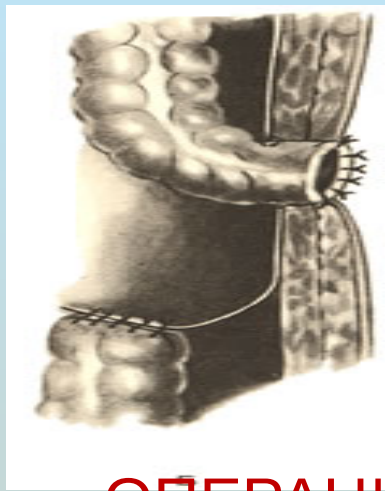
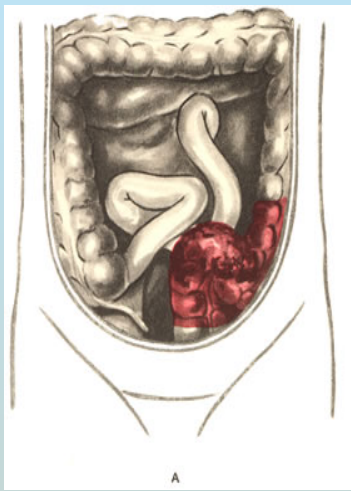
Оригинальный способ:

Пораженный опухолью участок ободочной кишки после пересечения брыжейки выводят наружу в левой подвздошной области. Приводящий и отводящий отделы выведенной петли сшивают. На 4-й день кишку вместе с опухолью отсекают, а оставшиеся концы кишки сшивают с брюшиной в виде двустольной колостомы. Впоследствии образованную ранее «шпору» раздавливают и сшивают оба отрезка кишки, восстанавливая таким образом кишечный пассаж.

В настоящее время:

Выполняется по измененной методике с соблюдением необходимых условий абластики и одномоментной резекцией патологически измененной кишки. На этом же этапе формируется двустольная отдельная колостома, как правило, в левой подвздошной области таким образом, при данной методике не изменяются ни объем резекции ободочной кишки, ни онкологические требования, если операция выполняется по поводу рака. **Отличие резекционного вмешательства по типу операции Микулича от обычной одноэтапной резекции толстой кишки заключается ТОЛЬКО В ОТКАЗЕ ОТ ПЕРВИЧНОГО АНАСТОМОЗА И В ФОРМИРОВАНИИ ДВУСТВОЛЬНОЙ КОЛОСТОМЫ.**





ОПЕРАЦИЯ ГАРТМАНА

(способ резекции ободочной кишки с формированием на первом этапе колостомы на проксимальной культе и обструкцией дистальной культы кишки)

- Устраняются нежелательные последствия, свойственные одноэтапным резекциям толстой кишки и связанные с расхождением швов анастомоза и культей кишок.
- Операции этого типа менее травматичны, поэтому они выполнимы у ослабленных больных, имеющих хроническую интоксикацию в связи с длительными задержками содержимого кишечника
- **ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ НЕДОСТАТКИ ДВУХМОМЕНТНЫХ РЕЗЕКЦИЙ ВО МНОГОМ УМЕНЬШАЮТ ЗНАЧЕНИЕ ЭТИХ ПРЕИМУЩЕСТВ.**
- **Наиболее существенный недостаток двухмоментных способов с наружным отведением кишечного содержимого – трудность выведения за пределы брюшной полости больших отрезков кишечника.**
- **ПРИХОДИТСЯ СОХРАНЯТЬ КРОВЕНОСНЫЕ СОСУДЫ, А ВМЕСТЕ С НИМИ И РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ, что в значительной степени понижает радикальность операции.**
- Наличие противоестественного заднего прохода требует повторных, подчас сложных, оперативных вмешательств. **Закрытие свищей довольно часто сопровождается осложнениями.**
- **Длительность ожидания реконструктивно-восстановительной операции (несколько месяцев).**

РЕЗЕКЦИЯ ЛЕВОГО ИЗГИБА ТОЛСТОЙ КИШКИ С ТРАНСВЕРЗОСИГМОАНАСТОМОЗОМ

Наименование операции

Приобретенная в результате операции структура кишечника

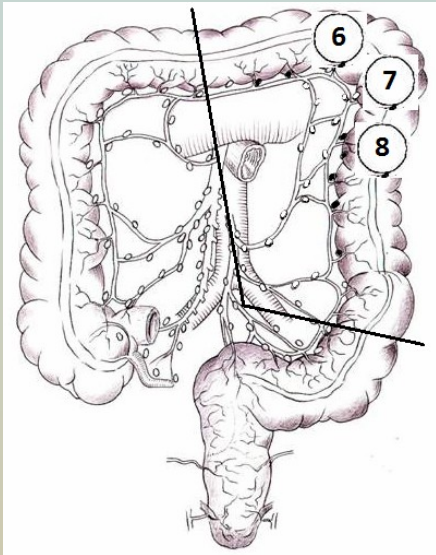
Стандартизованное

Хирургическое

Резекция левого изгиба толстой кишки с трансверзосигмоанастомозом

1. Резекция селезеночного изгиба толстой кишки
2. Реконструктивно-восстановительная операция после резекции селезеночного изгиба по типу операции Гартмана
3. Реконструктивно-восстановительная операция после резекции селезеночного изгиба по типу операции Микулича
4. Левосторонняя гемиколэктомия с оставлением дистальной части сигмовидной кишки
5. Реконструктивно-восстановительная операция после левосторонней гемиколэктомии с оставлением дистальной части сигмовидной кишки по типу операции Гартмана
6. Реконструктивно-восстановительная операция после левосторонней гемиколэктомии с оставлением дистальной

- Анус
- Прямая кишка
- Сигмовидная кишка (оставшаяся дистальная часть)
- ~~■ Нисходящая кишка~~
- ~~■ Поперечно-ободочная кишка (дистальная часть)~~
- ТСА- трансверзосигмоанастомоз
- Поперечно-ободочная кишка (оставшаяся проксим. часть)
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка



обструктивная резекция) завершается формированием брюшностеночной стомы на проксимальной культе кишки и обструкцией дистальной культы толстой кишки.

Микулича

завершается формированием 2-х брюшностеночных стом: на проксимальной и на дистальной

культях кишки.

1. **Операция типа Гартмана** (обструктивная резекция) завершается формированием брюшностеночной стомы на проксимальной культе кишки и обструкцией дистальной культы толстой кишки.

2. **Операция типа Микулича** завершается формированием 2-х брюшностеночных стом: на проксимальной и на дистальной культях кишки.

1. «Резекция селезеночного изгиба толстой кишки»,
2. «Реконструктивно-восстановительная операция после резекции селезеночного изгиба толстой кишки по типу операции Гартмана»,
3. «Реконструктивно-восстановительная операция после резекции селезеночного изгиба толстой кишки по типу операции Микулича»,
4. «Левосторонняя гемиколэктомия с оставлением дистальной части сигмовидной кишки»,
5. «Реконструктивно-восстановительная операция после левосторонней гемиколэктомии с оставлением дистальной части сигмовидной кишки по типу операции Гармана»,
6. «Реконструктивно-восстановительная операция после левосторонней гемиколэктомии с оставлением дистальной части сигмовидной кишки по типу операции Микулича»

- В качестве стандартизованного наименования не может быть применено обозначение **«ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГЕМИКОЛЭКТОМИЯ»**, т.к. остается не удаленная и идентифицируемая во время колоноскопии дистальная часть сигмовидной кишки.
- В качестве стандартизованного для эндоскопии может быть применено наименование **«РЕЗЕКЦИЯ ЛЕВОГО ИЗГИБА ТОЛСТОЙ КИШКИ С ТРАНСВЕРЗОСИГМОАНАСТОМОЗОМ»**.
- Эндоскопическим признаком, отличающим эти операции от левосторонней гемиколэктомии, является **НАЛИЧИЕ ДИСТАЛЬНОЙ ЧАСТИ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ** в приобретенной структуре кишечника.

СИГМОИДЭКТОМИЯ

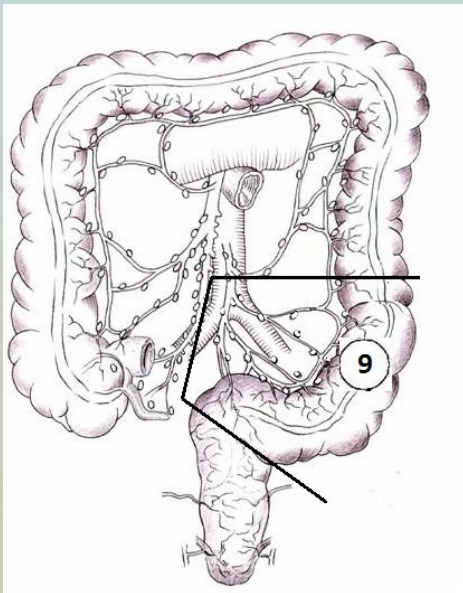
Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Сигмоидэктомия



1. Сигмоидэктомия (в т.ч. по способам Свенсона, Сааве, Ребейна)

2. Реконструктивно-восстановительная операция после сигмоидэктомии по типу опер...



- Анус
- Прямая кишка
- Сигмовидная кишка
- ДРА- десцендоректоанастомоз
- Нисходящая кишка
- Поперечно-ободочная кишка
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка

ПРОКСИМАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ



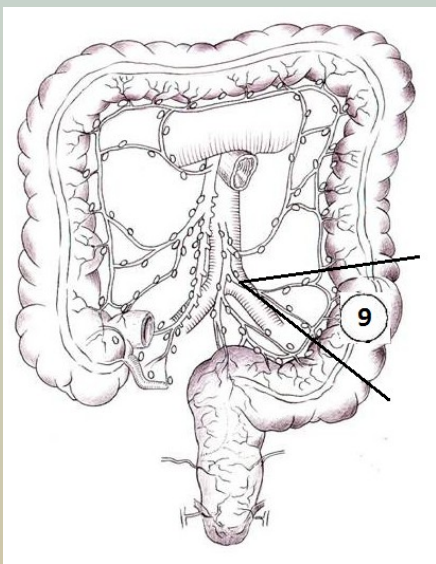
Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Проксимальная резекция сигмовидной кишки



1. Проксимальная резекция сигмовидной кишки
2. Реконструктивно-восстановительная операция после проксимальной резекции сигмовидной кишки по типу операции Гартмана
3. Реконструктивно-восстановительная операция после проксимальной резекции сигмовидной кишки по типу операции Микулича

- Анус
- Прямая кишка
- Сигмовидная кишка (*оставшаяся дистальная часть*)
- Сигмовидная кишка (проксимальная часть)
- ДСА- десцендосигмоанастомоз
- Нисходящая кишка
- Поперечно-ободочная кишка
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка



ДИСТАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ С СИГМОРЕКТОАНАСТОМОЗОМ



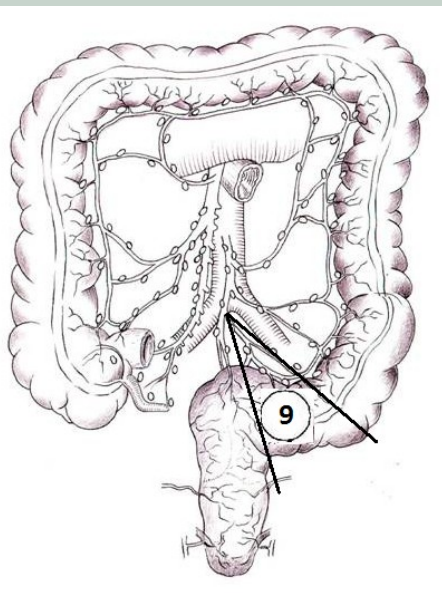
Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Дистальная резекция сигмовидной кишки с



1. Дистальная резекция сигмовидной кишки (в т.ч. по способам Свенсона, Сааве, Ребейна)

2. Реконструктивно-восстановительная операция после дистальной резекции сигмовидной кишки по типу операции Гартмана

-
-
- ~~Анус~~
- ~~Прямая кишка~~
- ~~Сигмовидная кишка (дистальная часть)~~
- СРА- сигморектоанастомоз
- Сигмовидная кишка (оставшаяся проксимальная часть)
- Нисходящая кишка
- Поперечно-ободочная кишка
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка

ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГЕМИКОЛЭКТОМИЯ С ОБСТРУКЦИЕЙ ПРЯМОЙ КИШКИ И СУПРААНАЛЬНЫМ ТРАНСВЕРЗОРЕКТОАНАСТОМОЗОМ

Наименование операции

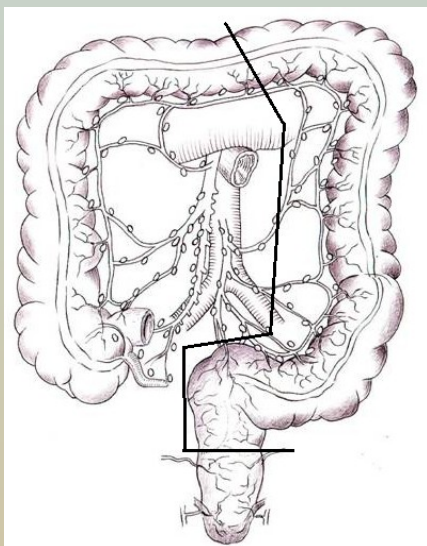
Приобретенная в результате операции структура кишечника

Стандартизованное

Хирургическое

Левосторонняя гемиколэктомия с обструкцией прямой кишки и супраанальным трансверзоректоанастомозом

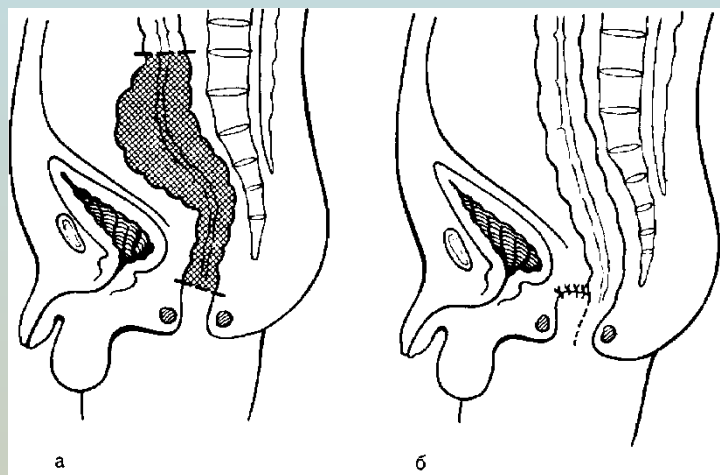
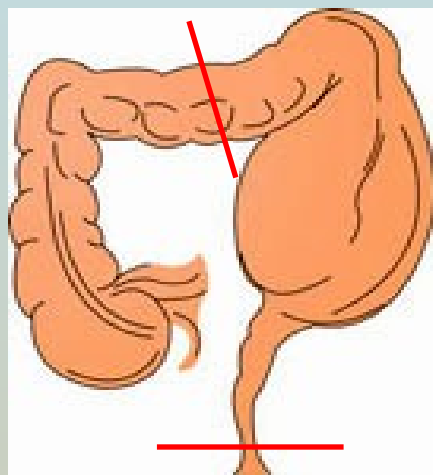
1. Левосторонняя гемиколэктомия с формированием анастомоза по Дюамелю
2. Левосторонняя гемиколэктомия с формированием анастомоза по Дюамелю в модификации НИИ



- **Анус**
- **Прямая кишка (слепо заканчивающаяся)**
- ~~■ Сигмовидная кишка~~
- ~~■ Нисходящая кишка~~
- Поперечно-ободочная кишка (дистальная половина)
- **ТРА- трансверзоректоанастомоз**
- **Поперечно-ободочная кишка (оставшаяся проксим. половина)**
- **Восходящая кишка**
- **Слепая кишка**
- **Тонкая кишка**

ЛЕВОСТОРОННЯЯ ГЕМИКОЛЭКТОМИЯ С ОБСТРУКЦИЕЙ ПРЯМОЙ КИШКИ И СУПРААНАЛЬНЫМ ТРАНСВЕРЗОРЕКТОАНАСТОМОЗОМ

1. Левосторонняя гемиколэктомия с формированием анастомоза по Дюамелю
2. Левосторонняя гемиколэктомия с формированием анастомоза по Дюамелю в модификации НИИ колопроктологии)



- Операции характеризуются особой техникой формирования колоректального анастомоза
- После тунелизации ретроректального пространства и «протаскивания» в созданный туннель пересеченной поперечно-ободочной кишки формируется супраанальный ТРА по типу «конец поперечно-ободочной кишки в бок «отключенной» и слепо заканчивающейся прямой кишки»).
- Подобная техника операции придает кишечнику специфичную структуру, чем и обусловлена необходимость выделения этих операций из группы вмешательств, соответствующих по объему левосторонней гемиколэктомии.

В качестве стандартизованного для эндоскопии наименования может быть: «Левосторонняя гемиколэктомия с обструкцией прямой кишки и супраанальным трансверзоректоанастомозом».

СИГМОИДЭКТОМИЯ С ОБСТРУКЦИЕЙ ПРЯМОЙ КИШКИ И СУПРААНАЛЬНЫМ ДЕСЦЕНДОРЕКТОАНАСТОМОЗОМ

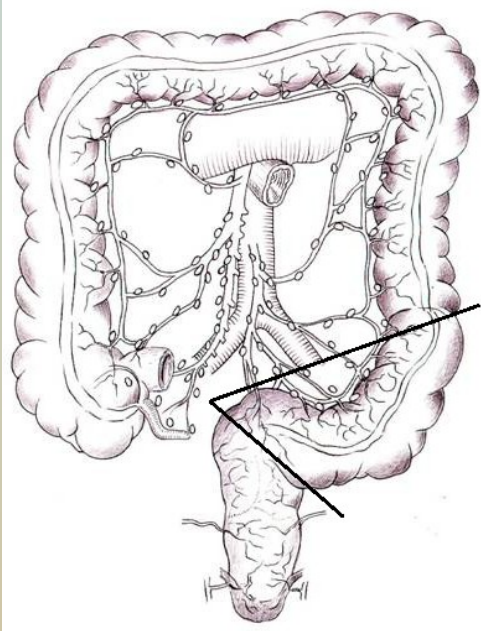
Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Сигмоидэктомия с обструкцией прямой кишки и супраанальным десцендоректоанастомозом



1. Сигмоидэктомия с формированием анастомоза по Дюамелю

2. Сигмоидэктомия с формированием анастомоза по Дюамелю в модификации НИИ колопроктологии

■ Анус

■ Прямая кишка (~~слепо заканчивающаяся~~)

Сигмовидная кишка

■ ДРА- десцендоректоанастомоз

■ Нисходящая кишка

■ Поперечно-ободочная кишка

■ Восходящая кишка

■ Слепая кишка

■ Тонкая кишка

ДИСТАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ С ОБСТРУКЦИЕЙ ПРЯМОЙ КИШКИ И СУПРААНАЛЬНЫМ ДЕСЦЕНДОРЕКТОАНАСТОМОЗОМ

Наименование операции

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Стандартизованное

Хирургическое

Дистальная резекция сигмовидной кишки с обструкцией прямой кишки и супраанальным

1. Дистальная резекция сигмовидной кишки с формированием анастомоза по Дюамелю

■ Анус

■ Прямая кишка (~~слепо заканчивающаяся~~)

■ ~~Сигмовидная кишка (дистальная часть)~~

■ СРА- сигморектоанастомоз

■ Сигмовидная кишка (оставшаяся проксимальная часть)

■ Нисходящая кишка

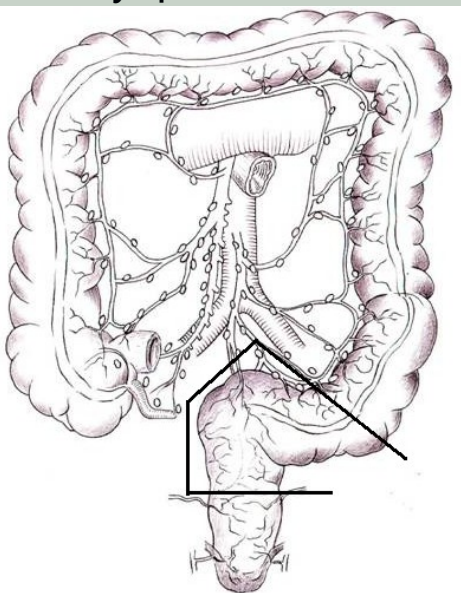
■ Поперечно-ободочная кишка

■ Восходящая кишка

■ Слепая кишка

■ Тонкая кишка

2. Дистальная резекция сигмовидной кишки с формированием анастомоза по Дюамелю в модификации НИИ колопроктологии



РЕЗЕКЦИЯ СИГМОВИДНОЙ КИШКИ С СИГМОСИГМОАНАСТОМОЗОМ

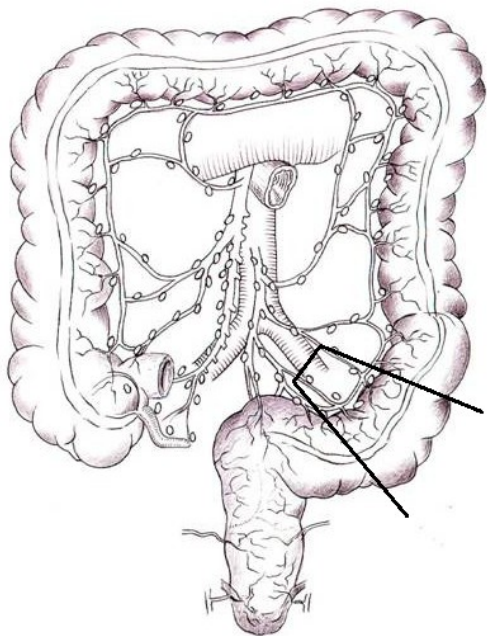
Наименование операции

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Стандартизованное

Хирургическое

Резекция сигмовидной кишки с сигмосигмоанастомозом



1. Резекция сигмовидной кишки
2. Сегментарная резекция сигмовидной кишки
3. Реконструктивно-восстановительная операция после резекции сигмовидной кишки по типу операции Микулича
4. Реконструктивно-восстановительная операция с формированием сигмосигмоанастомоза после резекции сигмовидной кишки по типу операции Гартмана

- Анус
- Прямая кишка
- Сигмовидная кишка (*оставшаяся дистальная часть*)
- ~~■ Сигмовидная кишка (*средняя часть*)~~
- ССА- сигмосигмоанастомоз
- Сигмовидная кишка (*оставшаяся проксимальная часть*)
- Нисходящая кишка
- Поперечно-ободочная кишка
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка

СУБТОТАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ С АСЦЕНДОРЕКТОАНАСТОМОЗОМ

Наименование операции

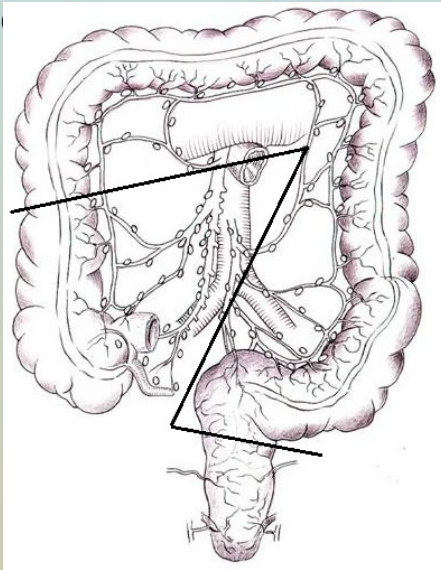
Стандартизованное

Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Субтотальная резекция ободочной кишки с

а



30

1. Субтотальная резекция ободочной кишки с формированием асцендоректоанастомоза

2. Реконструктивно-восстановительная операция с формированием асцендоректоанастомоза после субтотальной резекции ободочной кишки по типу операции Гартмана

■ Анус

■ Прямая кишка

~~Сигмовидная кишка~~

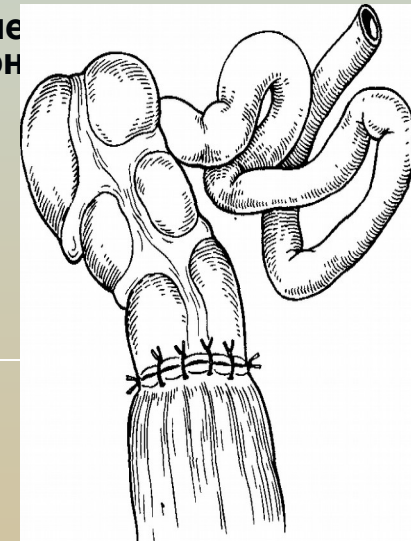
~~Нисходящая кишка~~

~~Поперечно-ободочная кишка~~

■ АРА- асцендоректоанастомоз

■ Восходящая кишка

■ Сле
■ Тон



СУБТОТАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ОБОДОЧНОЙ КИШКИ С ИЛЕОСИГМОАНАСТОМОЗОМ

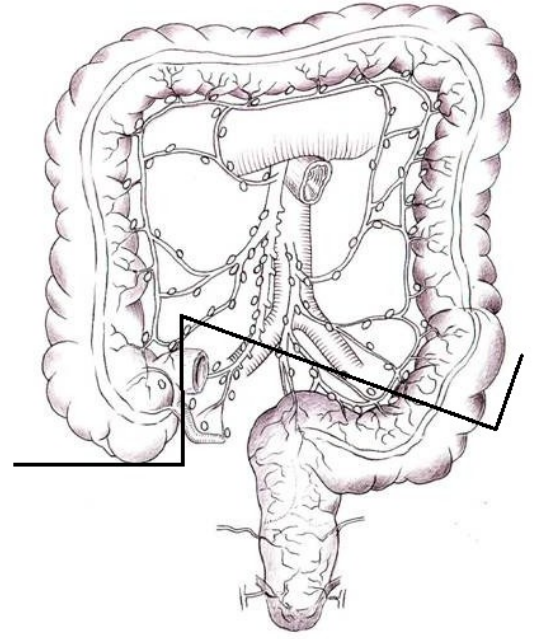
Наименование операции

Стандартизированное

Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Субтотальная резекция ободочной кишки с илеосигмоанастомозом



1. Субтотальная резекция ободочной кишки с формированием илеосигмоанастомоза

2. Реконструктивно-восстановительная операция после субтотальной резекции ободочной кишки с отдельным формированием илеостомы и сигмостомы

2. Реконструктивно-восстановительная операция с формированием илеосигмоанастомоза после субтотальной резекции ободочной кишки по типу операции Гартмана

■ Анус
■ Прямая кишка
■ Сигмовидная кишка (оставшаяся дистальная часть)

~~Нисходящая кишка~~

~~Поперечно-ободочная кишка~~

Восходящая кишка

Слепая кишка

■ ИСА- илеосигмоанастомоз

■ Тонкая кишка



КОЛЭКТОМИЯ

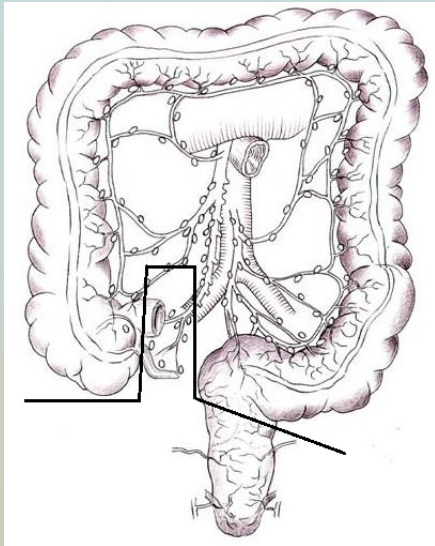
Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

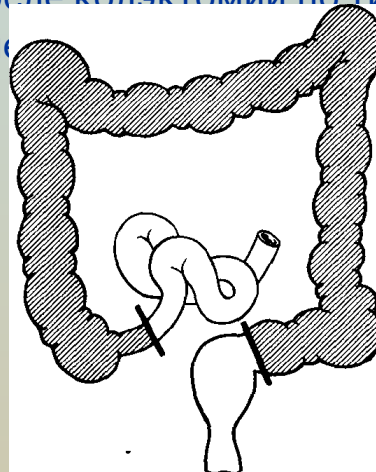
Приобретенная в результате операции структура кишечника

Колэктомия



1. Колэктомия с формированием илеоректоанастомоза

2. Реконструктивно-восстановительная операция после колэктомии по типу оп



■ Анус

■ Прямая кишка

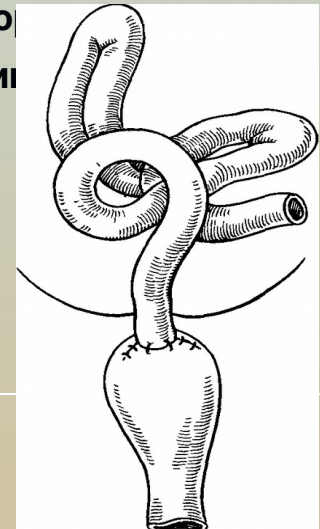
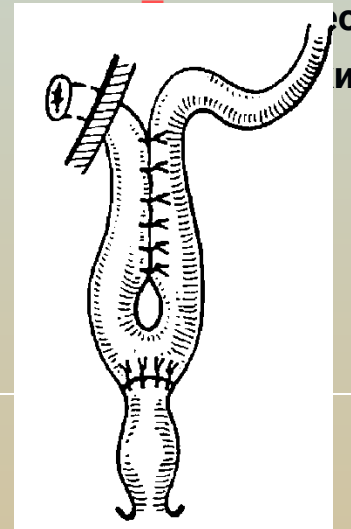
~~Сигмовидная кишка~~

~~Нисходящая кишка~~

~~Поперечно-ободочная кишка~~

Восходящая кишка

Слепая кишка



КОЛЭКТОМИЯ С ТОНКОКИШЕЧНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ И ИЛЕОРЕКТОАНАСТОМОЗОМ

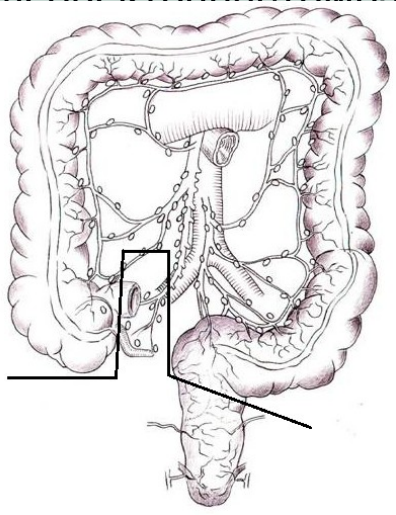
Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Колэктомия с тонкокишечным резервуаром и илеоректоанастомозом



1. Колэктомия с проктомукозэктомией, низведением подвздошной кишки и формированием тазового тонкокишечного резервуара

2. Реконструктивно-восстановительная операция с формированием тазового тонкокишечного резервуара после колэктомии по типу операции Гартмана

■ Анус

■ Прямая кишка

~~Сигмовидная кишка~~

~~Нисходящая кишка~~

~~Поперечно-ободочная кишка~~

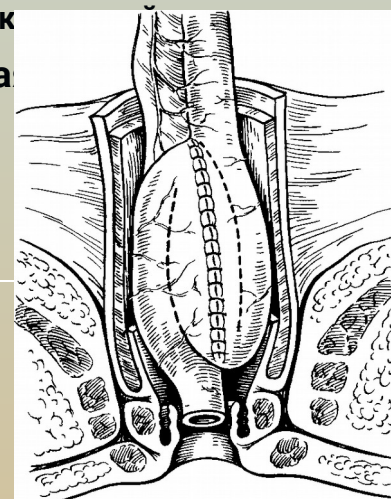
~~Восходящая кишка~~

~~Слепая кишка~~

■ ИРА- илеоректоанастомоз

■ Тонкок

■ Тонка



КОЛЭКТОМИЯ С ТОНКОКИШЕЧНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ И ИЛЕОАНАЛЬНЫМ АНАСТОМОЗОМ

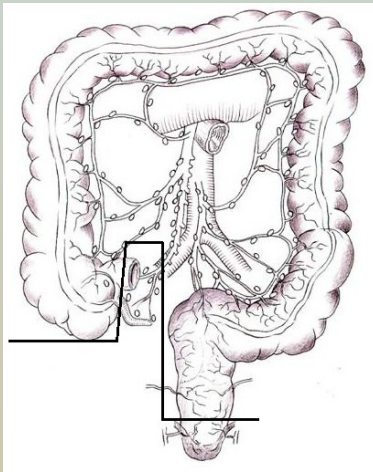
Наименование операции

Стандартизованное

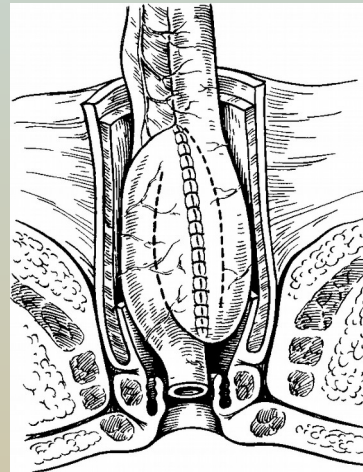
Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Колэктомия с тонкокишечным резервуаром и илеоанальным



1. Колэктомия с низведением подвздошной кишки и формированием тазового тонкокишечного резервуара



■ Анус

~~Прямая кишка
Сигмовидная кишка
Нисходящая кишка
Поперечно-ободочная кишка~~

Восходящая кишка
Слепая кишка

- ИАНА- илеоанальный анастомоз
- Тонкокишечный резервуар
- Тонкая кишка

ПРОКСИМАЛЬНАЯ РЕЗЕКЦИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ С СИГМОРЕКТОАНАСТОМОЗОМ

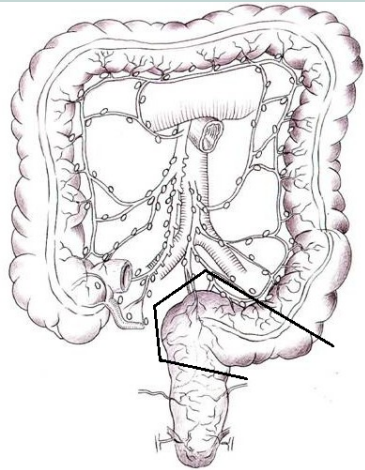
Наименование операции

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Стандартизованное

Хирургическое

Проксимальная резекция прямой кишки с сигморектоанастомозом



1. Передняя чресбрюшинная резекция прямой кишки (по Dixon)

2. Низкая передняя резекция прямой кишки

3. Реконструктивно-восстановительная операция после резекции прямой кишки по типу операции Гартмана

■ Анус

■ Прямая кишка (*оставшаяся дистальная часть*)

~~Прямая кишка (проксимальная часть)~~

■ СРА- сигморектоанастомоз

■ Сигмовидная кишка

■ Нисходящая кишка

■ Поперечная ободочная кишка

■ Восходящая кишка

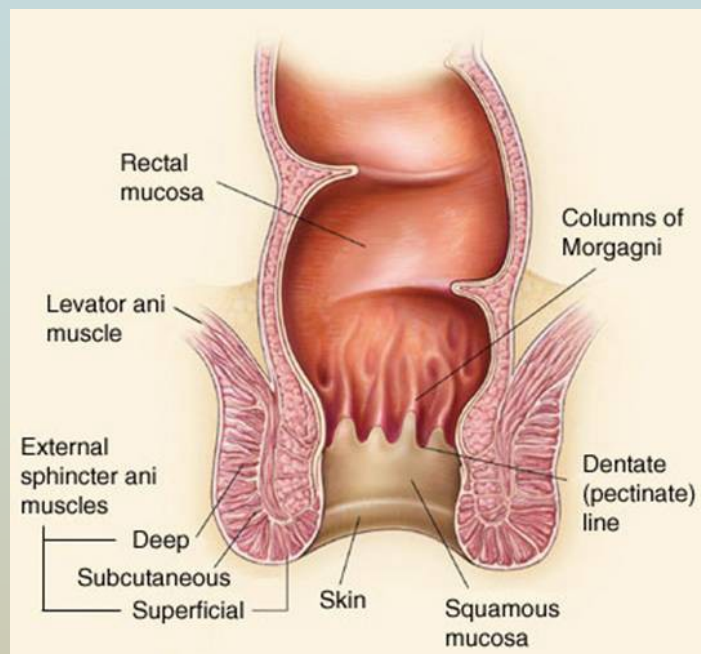
■ Слепая кишка

■ Тонкая кишка

Операции характеризуются различными способами формирования анастомоза, различной длиной резецируемого участка прямой кишки, временными этапами формирования межкишечного анастомоза, но по приобретенной после операции анатомической структуре толстой кишки неразличимы.

Стандартизованным для эндоскопии обозначением может быть: «Проксимальная резекция прямой кишки с сигморектоанастомозом».

ВЫБОР МЕТОДА ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕСТА РАСПОЛОЖЕНИЯ ОПУХОЛИ В ПРЯМОЙ КИШКЕ



РЕЗЕКЦИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ С РЕКТОАНАЛЬНЫМ АНАСТОМОЗОМ

Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Резекция прямой кишки с ректоанальным анастомозом

1. Трансанальная дистальная резекция прямой кишки

~~■ Анус~~

~~Прямая кишка (дистальная часть)~~

■ РАА- ректоанальный анастомоз

■ Прямая кишка (оставшаяся проксимальная часть)

■ Сигмовидная кишка

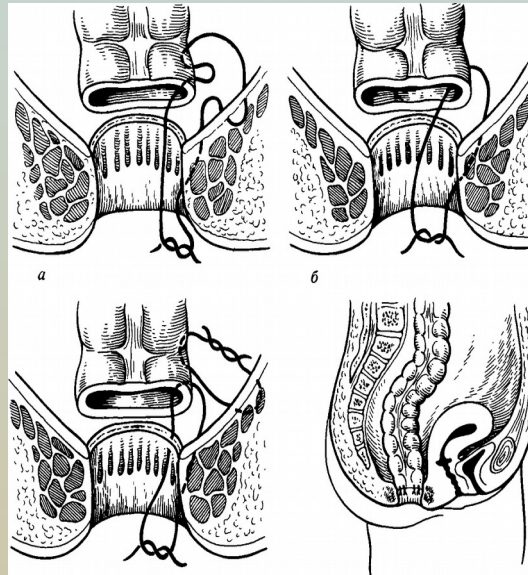
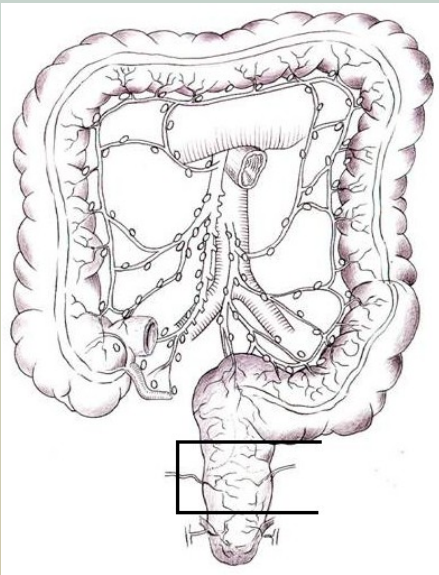
■ Нисходящая кишка

■ Поперечная ободочная кишка

■ Восходящая кишка

■ Слепая кишка

■ Тонкая кишка



РЕЗЕКЦИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ С СИГМОАНАЛЬНЫМ АНАСТОМОЗОМ

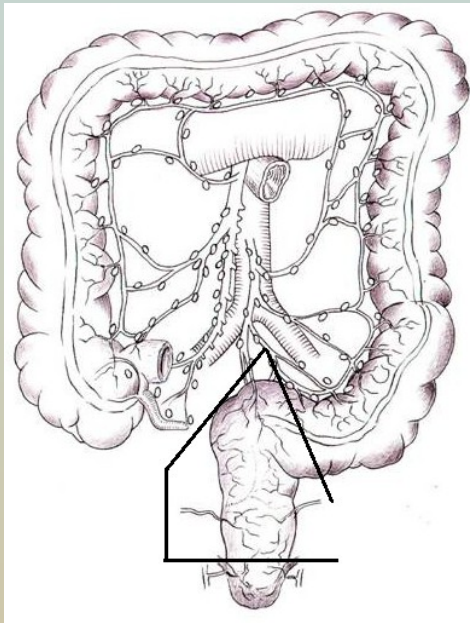
Наименование операции

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Стандартизованное

Хирургическое

Резекция прямой кишки с сигмоанальным анастомозом



1. Брюшноанальная резекция прямой кишки с низведением сигмовидной кишки в анальный канал
2. Брюшноанальная резекция прямой кишки с низведением сигмовидной кишки в анальный канал
3. Реконструктивно-восстановительная операция после брюшноанальной резекции прямой кишки с колостомой
4. Супернизкая передняя резекция прямой кишки
5. Брюшноанальная резекция прямой кишки с резекцией внутреннего сфинктера, низведением сигмовидной кишки и моделированием внутреннего сфинктера из гладкомышечной манжетки низведенной кишки

■ Анус

~~Прямая кишка~~

■ САА- сигмоанальный анастомоз

■ Сигмовидная кишка

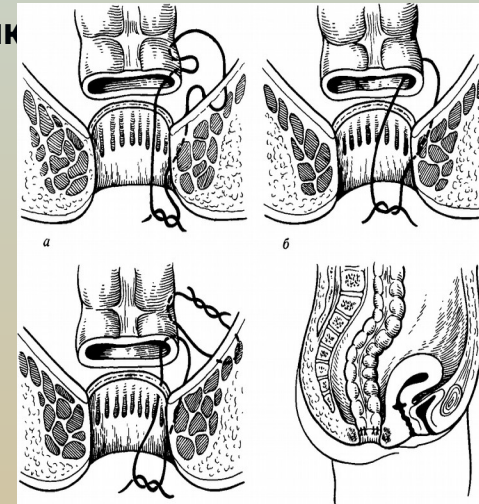
■ Нисходящая кишка

■ Поперечная ободочная кишка

■ Восходящая кишка

■ Слепая кишка

■ Тонк



РЕЗЕКЦИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ С ТОЛСТОКИШЕЧНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ И СИГМОАНАЛЬНЫМ АНАСТОМОЗОМ

Наименование операции

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Стандартизованное

Хирургическое

Резекция прямой кишки с толстокишечным резервуаром и сигмоанальным анастомозом

1. Брюшноанальная резекция прямой кишки с резекцией внутреннего сфинктера, с низведением сигмовидной кишки, моделированием внутреннего сфинктера из гладкомышечной манжетки низведенной кишки и формированием тазового т...

■ Анус

Прямая кишка

■ САА- сигмоанальный анастомоз

■ Сигмовидная кишка

■ Сигморезервуар

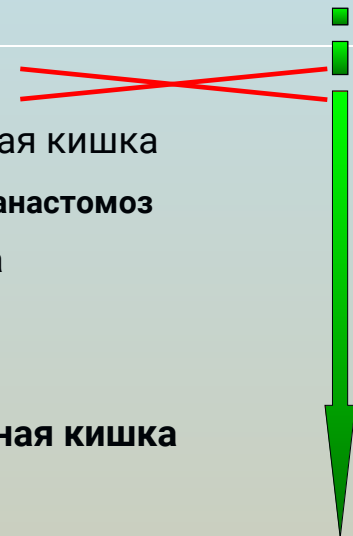
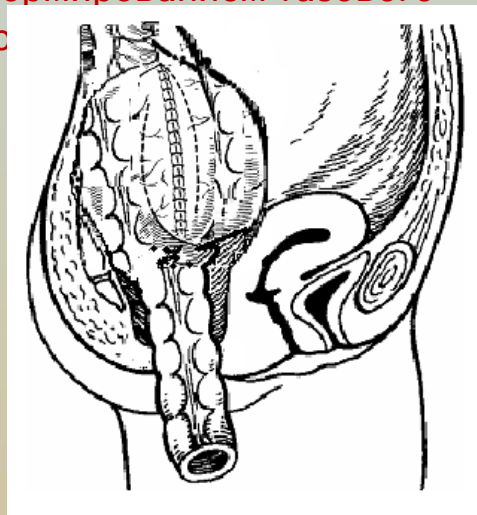
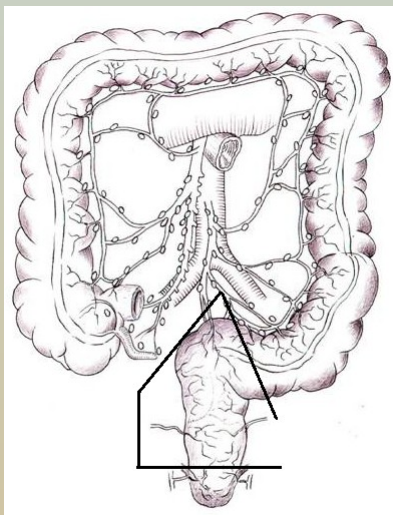
■ Нисходящая кишка

■ Поперечная ободочная кишка

■ Восходящая кишка

■ Слепая кишка

■ Тонкая кишка



ЭКСТИРПАЦИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ С ПРОМЕЖНОСТНОЙ СИГМОСТОМОЙ

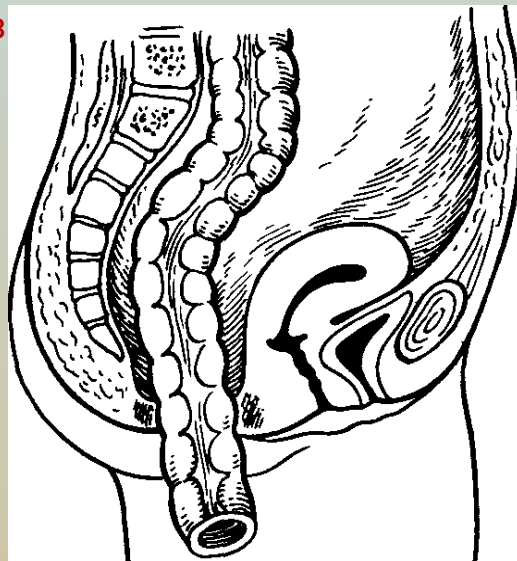
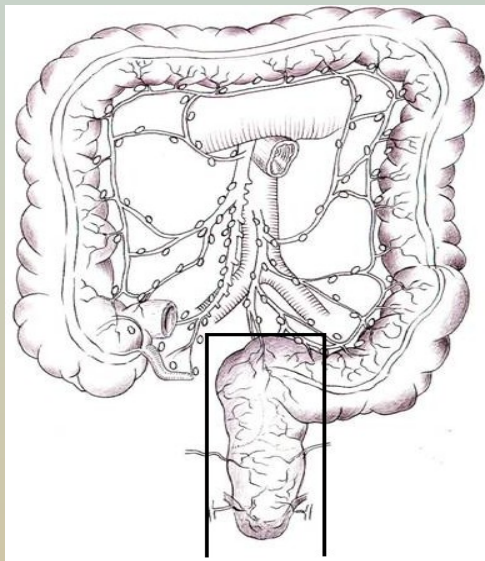
Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

Экстирпация прямой кишки с промежностной сигмостомой

1. Брюшнопромежностная экстирпация прямой кишки с низведением сигмовидной кишки, формированием промежностной колостомы и гладкомышечной манжетки из



Приобретенная в результате операции структура кишечника

~~Анус~~
Прямая кишка

- Промежностная сигмостома
- Сигмовидная кишка
- Нисходящая кишка
- Поперечная ободочная кишка
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка



ЭКСТИРПАЦИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ С ТОЛСТОКИШЕЧНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ И ПРОМЕЖНОСТНОЙ СИГМОСТОМОЙ

Наименование операции

Приобретенная в результате операции структура кишечника

Стандартизованное

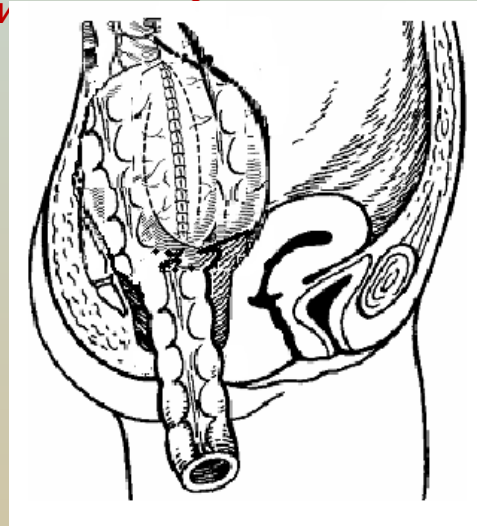
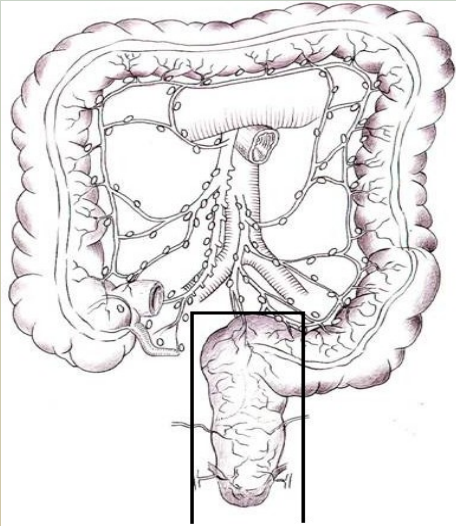
Хирургическое

Экстирпация прямой кишки с толстокишечным резервуаром и промежностной сигмостомой

1. Брюшнопромежностная экстирпация прямой кишки с низведением сигмовидной кишки, формированием тазового толстокишечного резервуара, промежностной колостомы и гладкомышечной манжетки из

~~Анус~~
~~Прямая кишка~~

- Промежностная сигмостома
- Сигмовидная кишка
- Сигморезервуар
- Нисходящая кишка
- Поперечная ободочная кишка
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка



ЭКСТИРПАЦИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ С БРЮШНОСТЕНОЧНОЙ СИГМОСТОМОЙ

Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

Приобретенная в результате операции структура кишечника

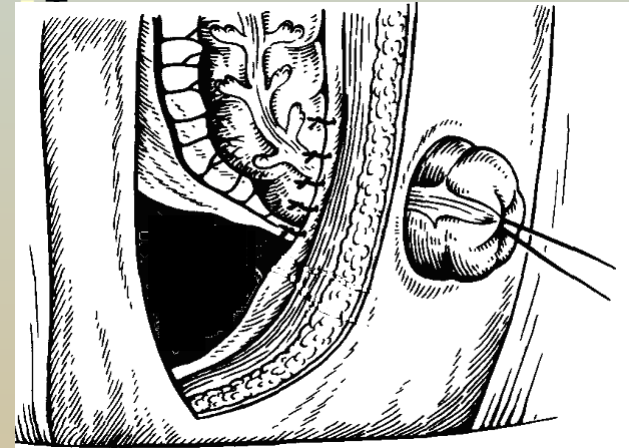
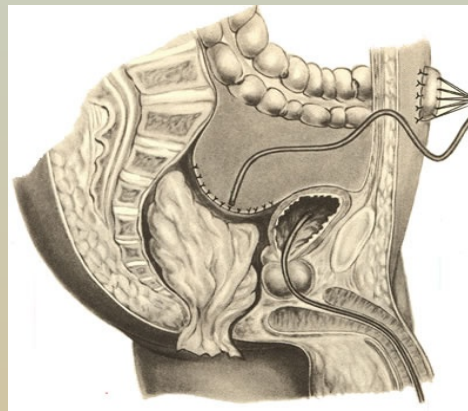
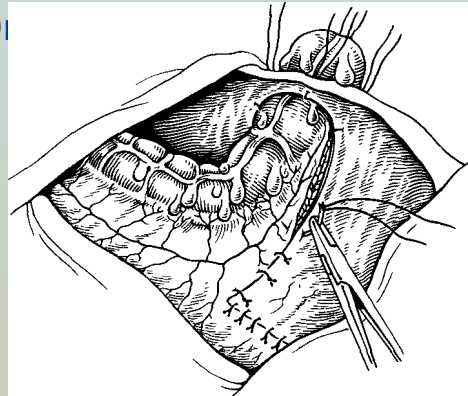
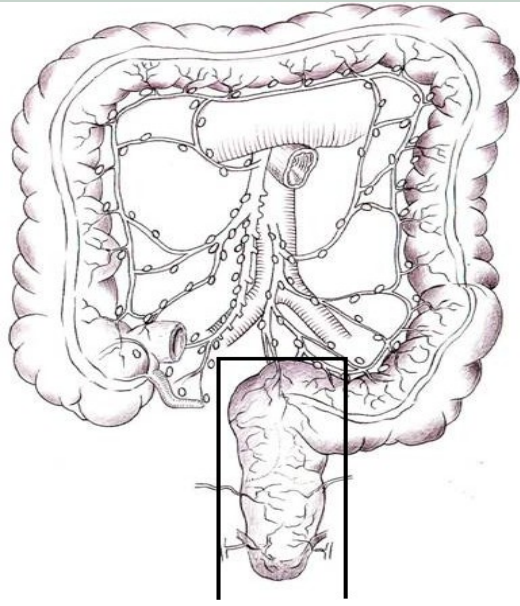
Экстирпация прямой кишки с брюшностеночной сигмостомой

1. Брюшнопромежностная экстирпация прямой кишки

2. О

~~Анус~~
Прямая кишка

- Брюшностеночная сигмостома
- Сигмовидная кишка
- Нисходящая кишка
- Поперечная ободочная кишка
- Восходящая кишка
- Слепая кишка



КОЛОПРОКТЭКТОМИЯ

Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

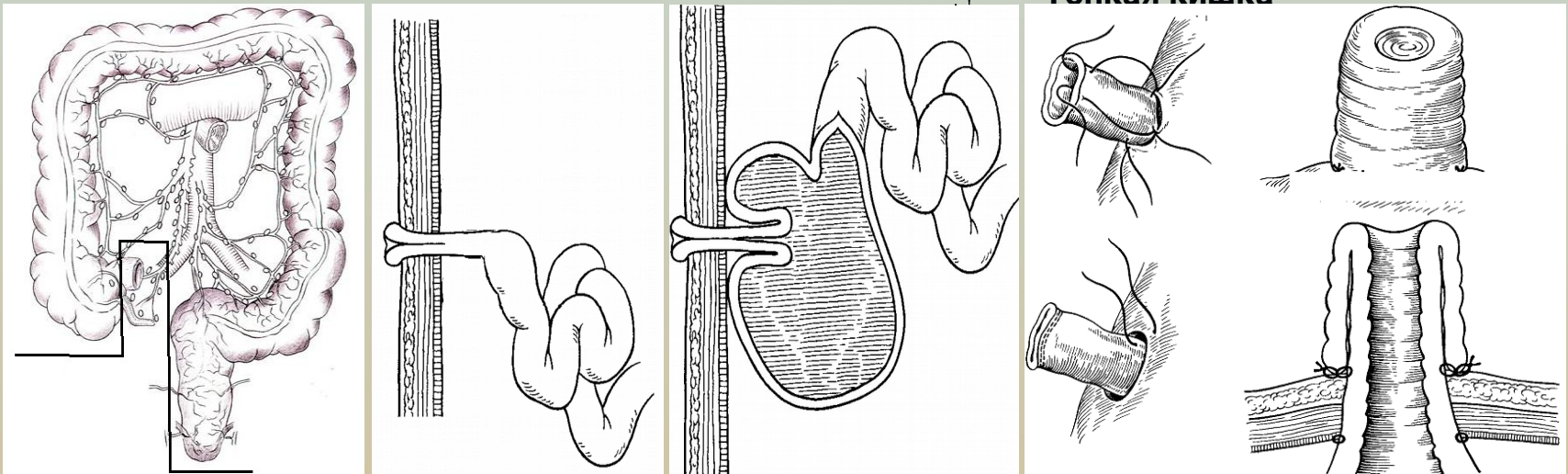
Приобретенная в результате операции структура кишечника

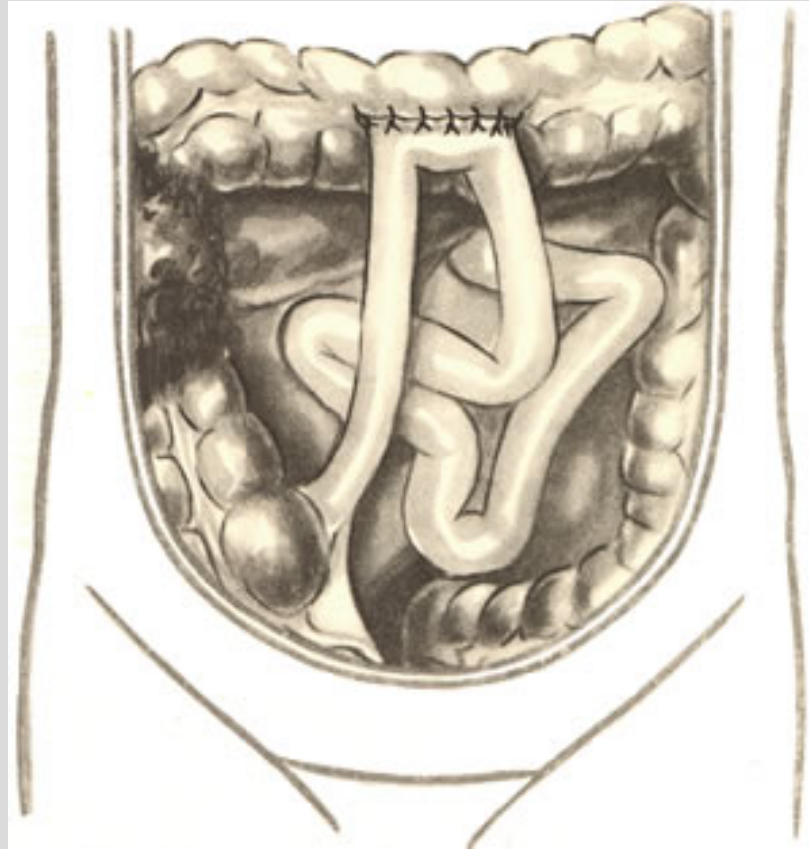
Колопроктэктомия

1. Колопроктэктомия

~~Анус
Прямая кишка
Сигмовидная кишка
Нисходящая кишка
Поперечно-ободочная кишка
Восходящая кишка
Слепая кишка~~

■ Конечная илеостома
■ Тонкая кишка





ОСОБЕННОСТИ ПРИОБРЕТЕННОЙ АНАТОМИИ ПОСЛЕ
ШУНТИРУЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ НА КИШЕЧНИКЕ

ШУНТИРУЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ НА ТОЛСТОЙ КИШКЕ (формирование обходных анастомозов)

1. ИЛЕОТРАНСВЕРЗОСТОМИЯ
2. ТРАНСВЕРЗОСИГМОСТОМИЯ
3. ЦЕКОТРАНСВЕРЗОСТОМИЯ
4. ТРАНСВЕРЗОДЕСЦЕНДОСТОМИЯ
5. АСЦЕНДОСИГМОСТОМИЯ

ИЛЕОТРАНСВЕРЗОСТОМИЯ

Наименование операции

Стандартизованное

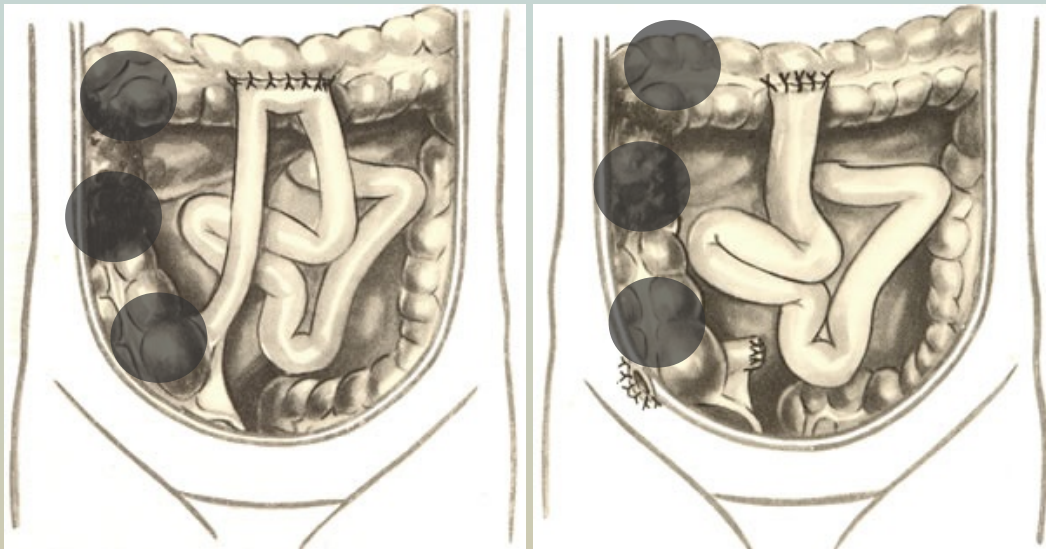
Хирургическое

Доступность анатомических отделов
кишечника для колоноскопии

Илеотрансверзо-
стомия

1. Илеотрансверзостомия
(обходной илеотрансверзоанастомоз)

ДОСТУПНЫЕ ОТДЕЛЫ



- Анус
- Прямая кишка
- Сигмовидная кишка
- Нисходящая кишка
- Поперечная ободочная кишка (дистальная постанастомотич. часть)
- ИТА – илеотрансверзоанастомоз
- Поперечная ободочная кишка (проксимальн. преданастомотич. часть)
- Приводящая петля подвздошной кишки
- Отводящая петля подвздошной кишки

ВОЗМОЖНО ДОСТУПНЫЕ ОТДЕЛЫ

- Восходящая кишка
- Слепая кишка

ТРАНСВЕРЗОСИГМОСТОМИЯ

Наименование операции

Стандартизованное

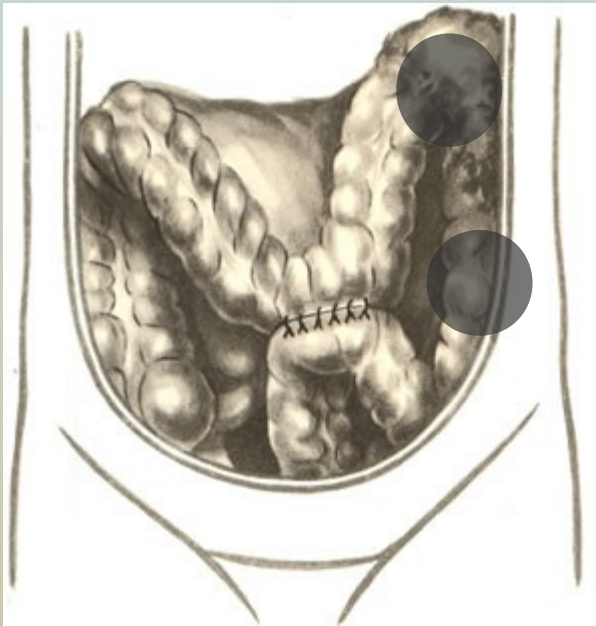
Хирургическое

Доступность анатомических отделов
кишечника для колоноскопии

ДОСТУПНЫЕ ОТДЕЛЫ

Трансверзосигмо-
стомия

1. Трансверзосигмостомия
(обходной трансверзосигмоанастомоз)



- Анус
- Прямая кишка
- Сигмовидная кишка (дистальная постанастомотическая часть)
- ТСА – трансверзосигмоанастомоз
- Сигмовидная кишка (проксимальная преданастомотическая часть)
- Поперечно-ободочная кишка (проксимальн. преданастомотич. часть)
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка
- Поперечно-ободочная кишка (дистальная постанастомотич. часть)

ВОЗМОЖНО ДОСТУПНЫЕ ОТДЕЛЫ

- Нисходящая кишка

ЦЕКОТРАНСВЕРЗОСТОМИЯ

Наименование операции		Доступность анатомических отделов кишечника для колоноскопии
Стандартизованное	Хирургическое	
Цекотрансверзостомия	1. Цекотрансверзостомия (обходной цекотрансверзоанастомоз)	ДОСТУПНЫЕ ОТДЕЛЫ <ul style="list-style-type: none">■ Анус■ Прямая кишка■ Сигмовидная кишка■ Нисходящая кишка■ Поперечно-ободочная кишка (дистальная постанастомотическая часть)■ Поперечно-ободочная кишка (проксимальная преданастомотическая часть)■ ЦТА–цекотрансверзоанастомоз■ Слепая кишка



ТРАНСВЕРЗОДЕСЦЕНДОСТОМИЯ

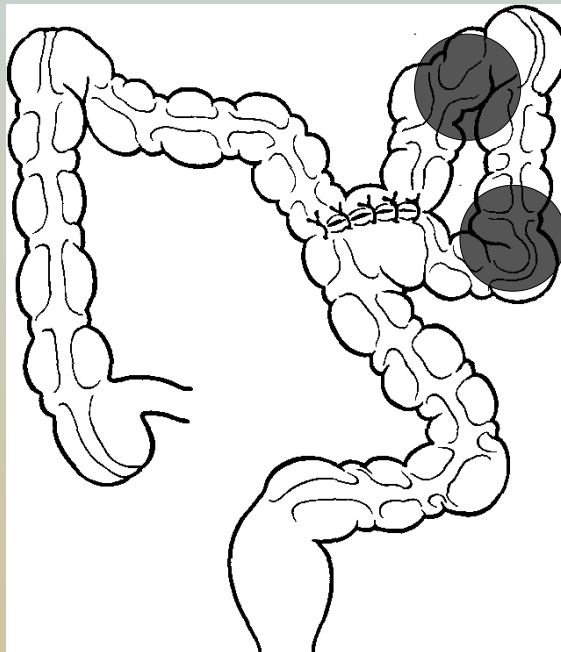
Наименование операции

Стандартизованное

Хирургическое

Доступность анатомических отделов
кишечника для колоноскопии

Трансверзодецендо-
СТОМИЯ



1. Трансверзодецендостомия
(обходной трансверзодецендоанастомоз)

ДОСТУПНЫЕ ОТДЕЛЫ

- Анус
- Прямая кишка
- Сигмовидная кишка
- Нисходящая кишка (дистальная постанастомотическая часть)
- Нисходящая кишка (проксималь-ная преданастомотическая часть)
- ТДА—трансверзодецендоанастомоз
- Поперечно-ободочная кишка (проксим. преданастомотическая часть)
- Поперечно-ободочная кишка (дистальная постанастомотическая часть)
- Восходящая кишка
- Слепая кишка
- Тонкая кишка

АСЦЕНДОСИГМОСТОМИЯ

Наименование операции

Доступность анатомических отделов
кишечника для колоноскопии


Стандартизованное

Хирургическое

Асцендосигмо-
стомия

1. Асцендосигмостомия
(обходной асцендосигмоанастомоз)

ДОСТУПНЫЕ ОТДЕЛЫ

- 
- Анус
 - Прямая кишка
 - Сигмовидная кишка (дистальная постанастомотическая часть)
 - Сигмовидная кишка (проксимальная преданастомотическая часть)
 - АСА – асцендосигмоанастомоз
 - Восходящая кишка (проксимальная преданастомотическая часть)
 - Слепая кишка
 - Тонкая кишка
 - Восходящая кишка (дистальная постанастомотическая часть)

ВОЗМОЖНО ДОСТУПНЫЕ ОТДЕЛЫ

- Поперечно-ободочная кишка
- Нисходящая кишка

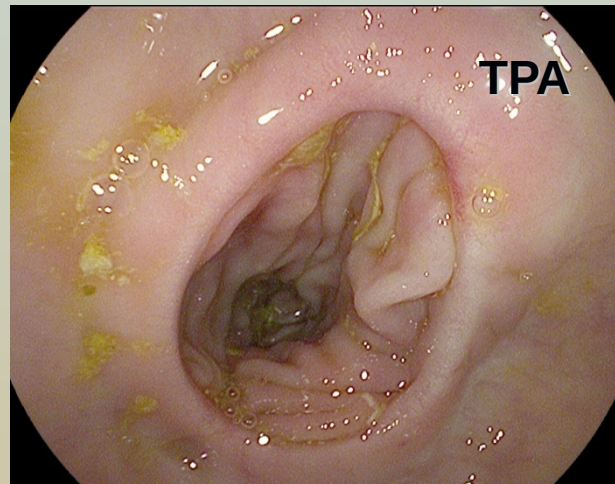
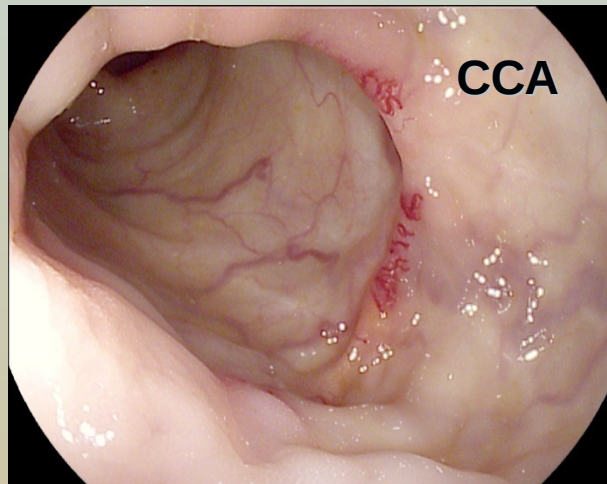
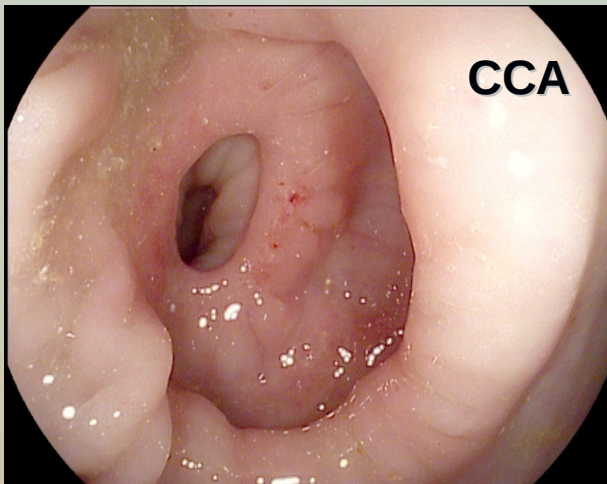
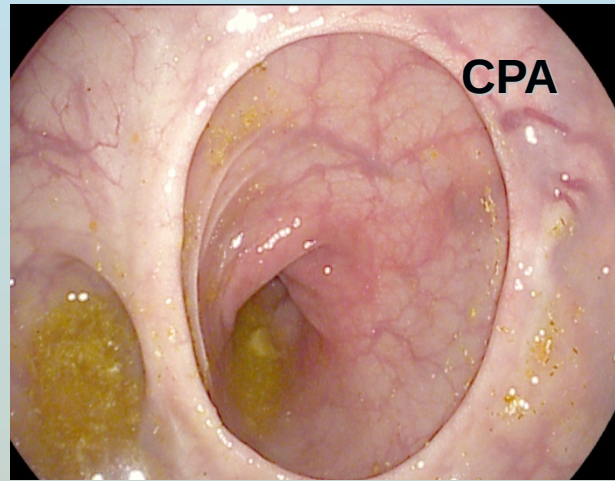
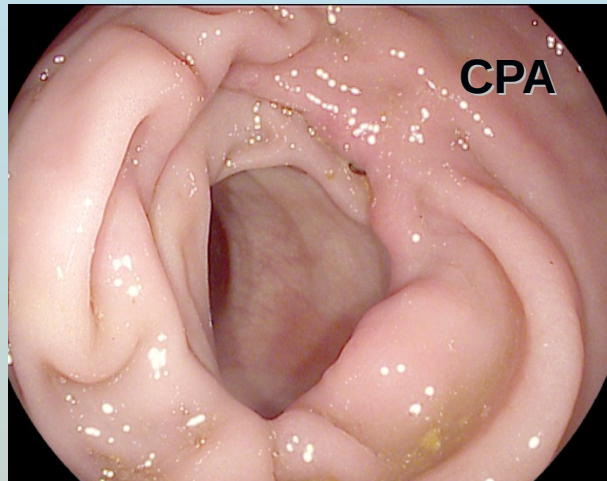
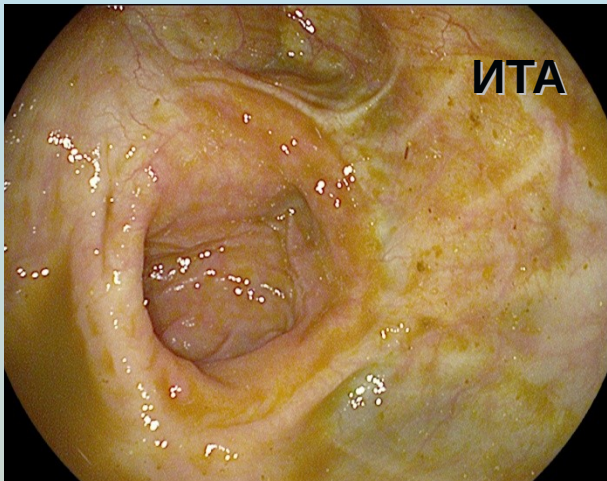
При выполнении колоноскопии врач-эндоскопист обязан:

- Обнаружить признаки операций на толстой кишки (анастомозы, стомы) в случае их наличия.
- Идентифицировать вид, тип и морфологический вариант межкишечного анастомоза (кишечной стомы).
- Идентифицировать оставшиеся в результате перенесенного резекционного вмешательства анатомические отделы кишечника (или части анатомических отделов).
- Идентифицировать по сочетанию признаков перенесенной операции ее тип, вид:
 - резекционное вмешательство, завершившееся восстановлением непрерывности кишечника,
 - резекционное вмешательство, завершившееся формированием кишечной стомы/стом,
 - резекционное вмешательство по типу операции Гартмана,
 - резекционное вмешательство по типу операции Микулича
 - декомпрессионные операции на кишечнике (формирование разгрузочных стом)
 - шунтирующие операции на кишечнике (формирование обходных межкишечных анастомозов)
 - возможные комбинации резекционных, декомпрессионных и /или шунтирующих операций.
- Оценить состояние обнаруженных межкишечного анастомоза, кишечной стомы/стом, в т.ч. их патологические изменения.
- Уточнить локализацию обнаруженных патологических изменений кишки с учетом оставшихся в результате резекционного вмешательства ее анатомических отделов или частей анатомических отделов.
- Уточнить локализацию обнаруженных патологических изменений в доступных для осмотра после перенесенной шунтирующей операции (формирования обходного анастомоза) отделах кишечника.
- Уточнить не осмотренные в силу различных причин отделы кишечника для их отображения в протоколе колоноскопии в качестве неосмотренных.

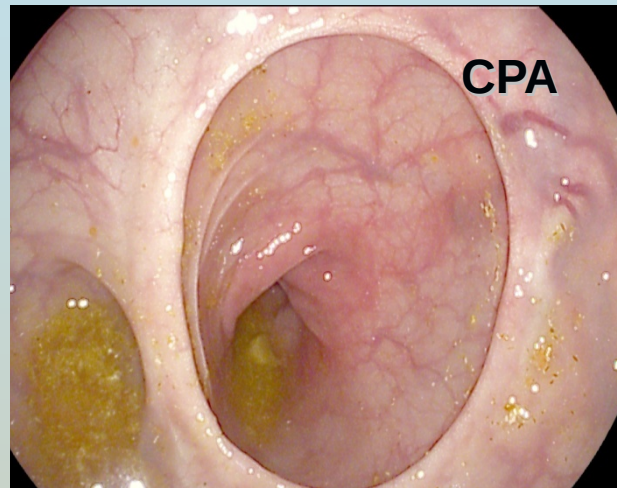
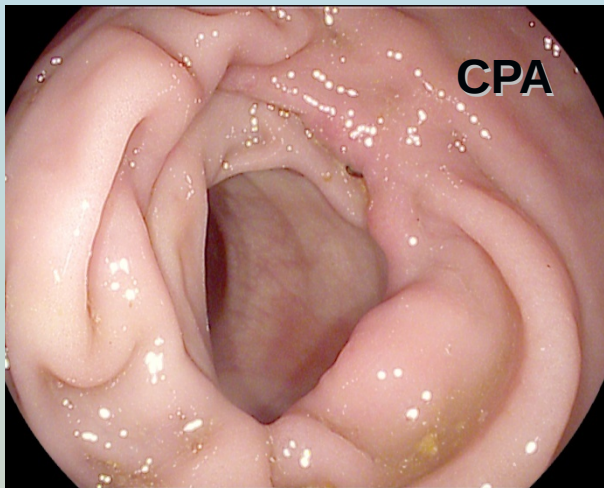
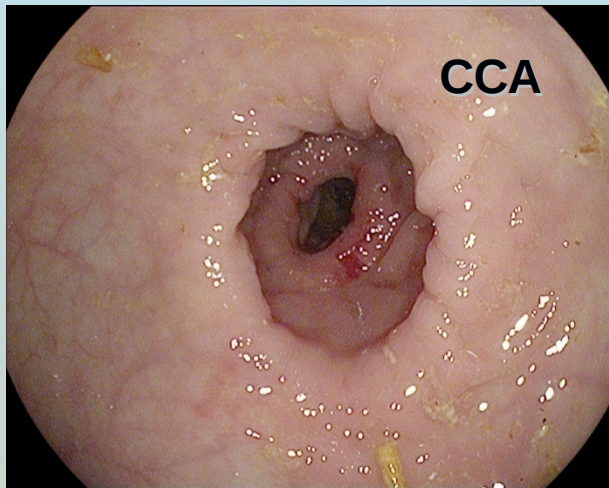
В Протоколе колоноскопии врач-эндоскопист обязан:

- Отобразить особенности осмотра:
 - через естественный анус,
 - через кишечную стому/стомы,
 - через естественный анус + через стому/стомы
- Отобразить полноту осмотра (полный, неполный) с указанием достигнутого эндоскопом уровня, При неполном осмотре – указать причину неполной колоноскопии и перечислить не осмотренные отделы толстой кишки.
- При осмотре через стому – указать:
 - тип стомы (одно-, двухствольная, пристеночная),
 - морфологический вариант стомы (илео-, трансверзо-, сигмо-, др.),
 - вид стомы (после резекционного вмешательства или декомпрессионная),
 - особенности стомы (размеры, проходимость, состояние формирующих тканей, др.).
- Указать полноту осмотра отделов кишечника из одноствольной стомы (при неполном осмотре – причину, достигнутый уровень и не осмотренные отделы толстой кишки).
- Указать полноту осмотра кишечника в обоих направлениях из двухствольной/ пристеночной стомы или из отдельных стом (при неполном осмотре – причину и не осмотренные отделы толстой кишки).
- При осмотре через стому/стомы и через естественный анус – отдельно формировать информационные разделы протокола для описания результатов осмотра:
 - из проксимальной стомы,
 - из дистальной стомы,
 - через естественный анус.

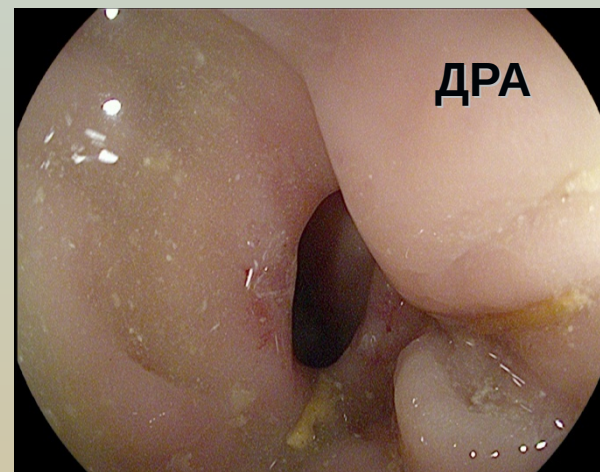
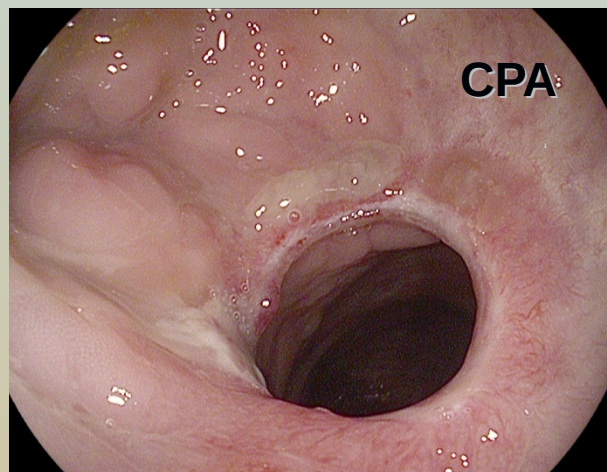
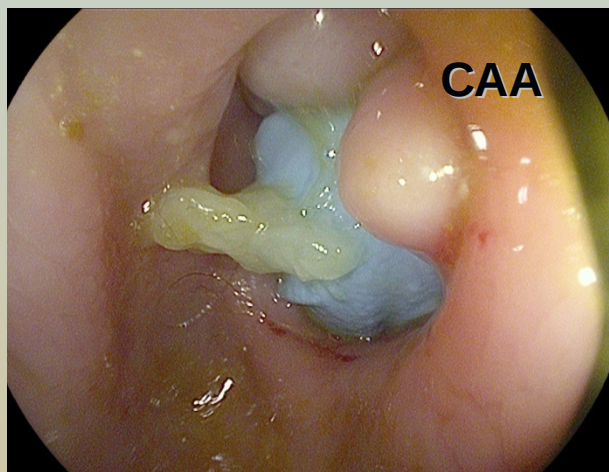
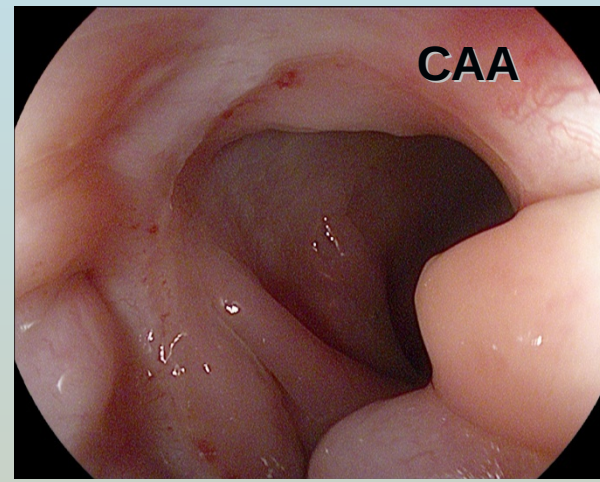
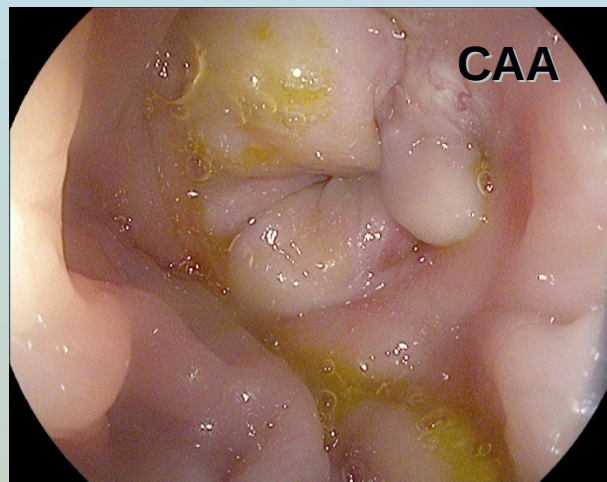
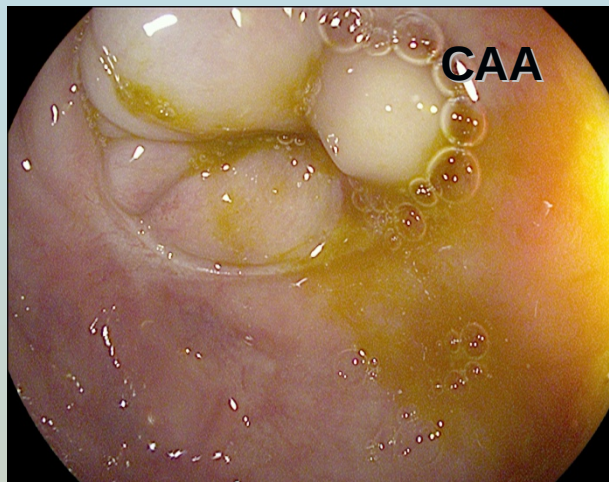
Анастомозы «К-В-К»



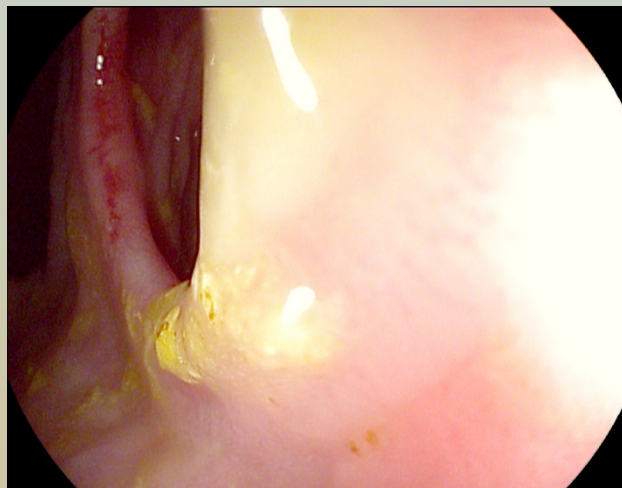
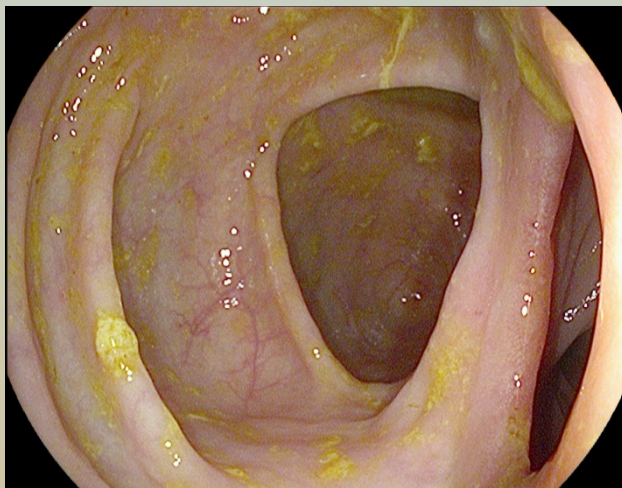
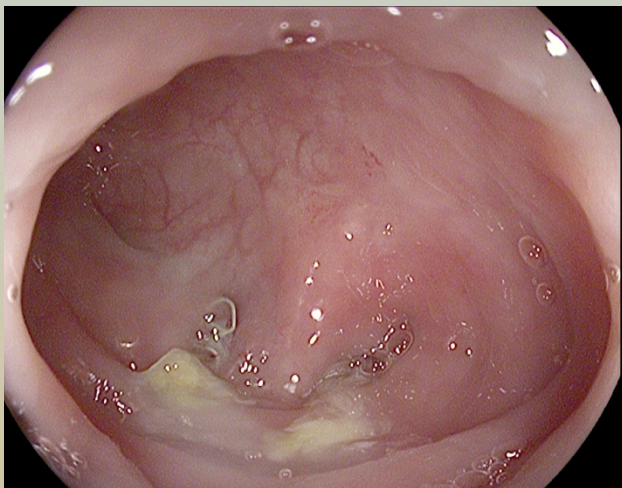
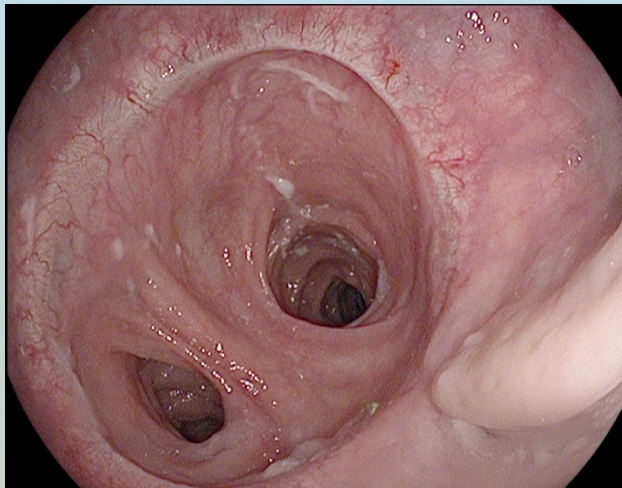
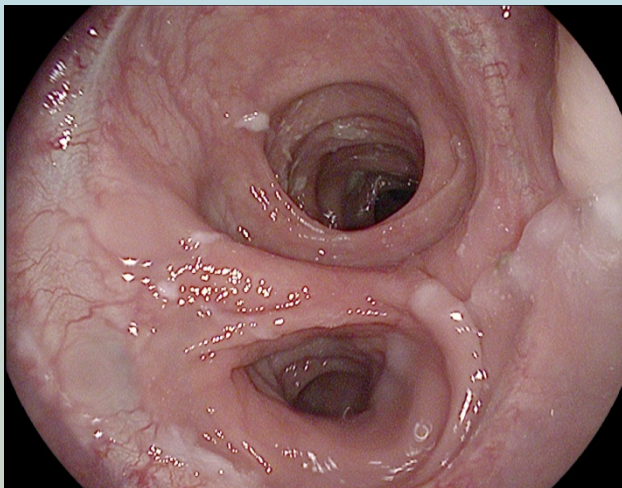
Анастомозы «К-В-К»



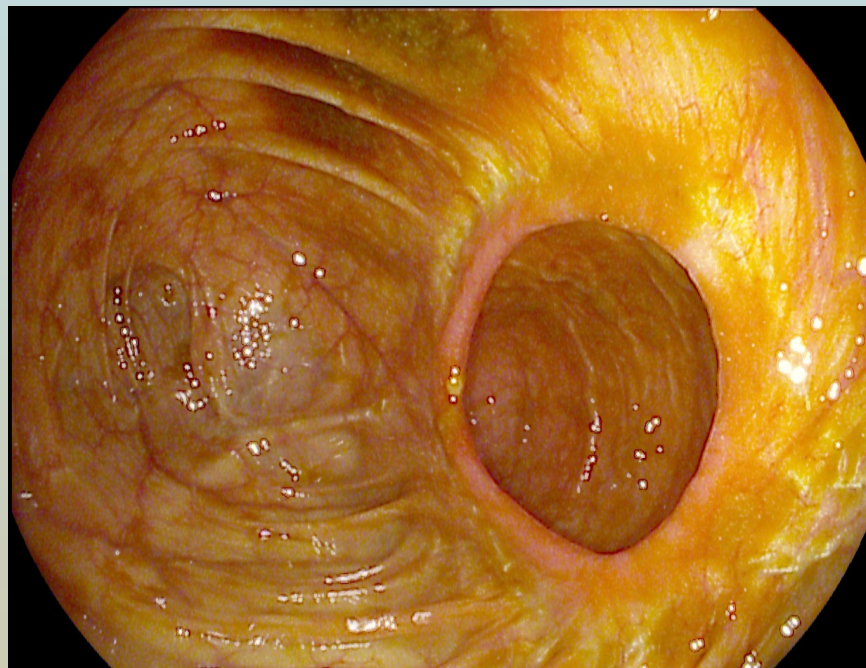
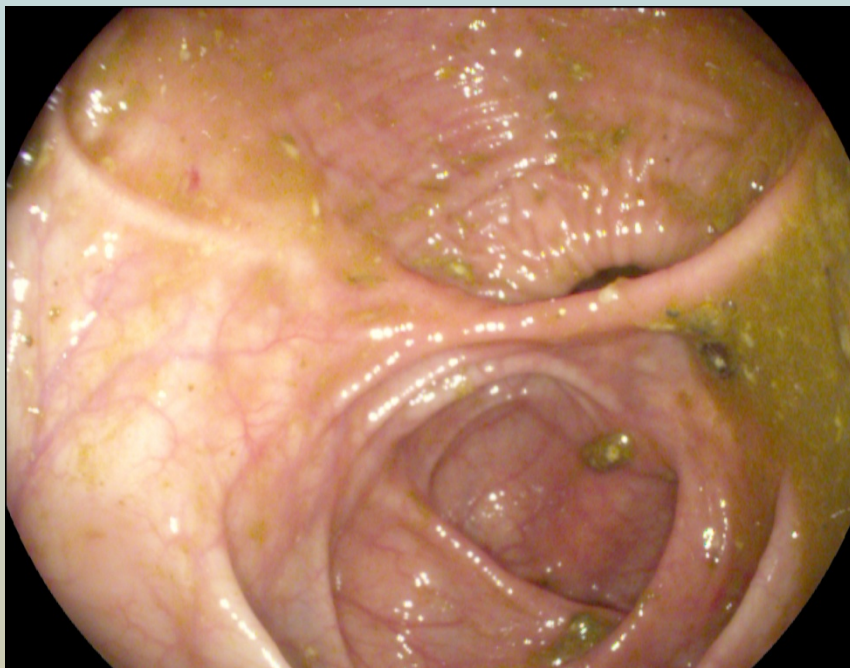
Анастомозы «К-В-К»



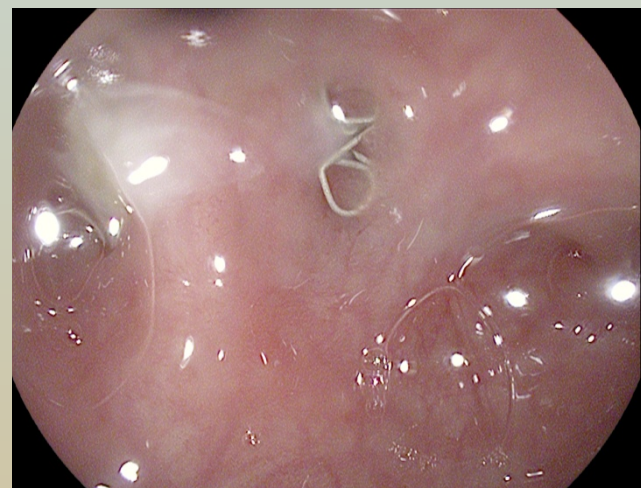
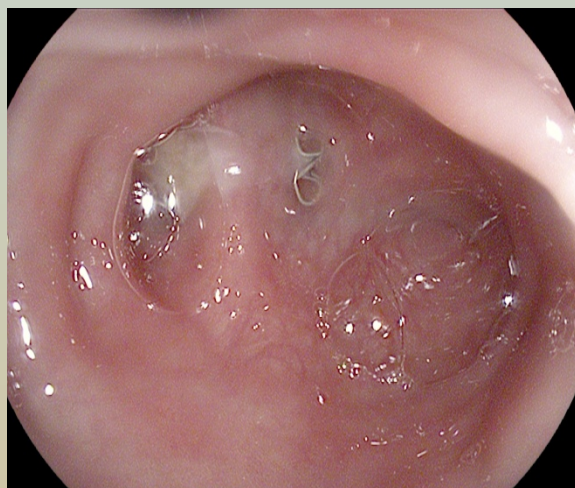
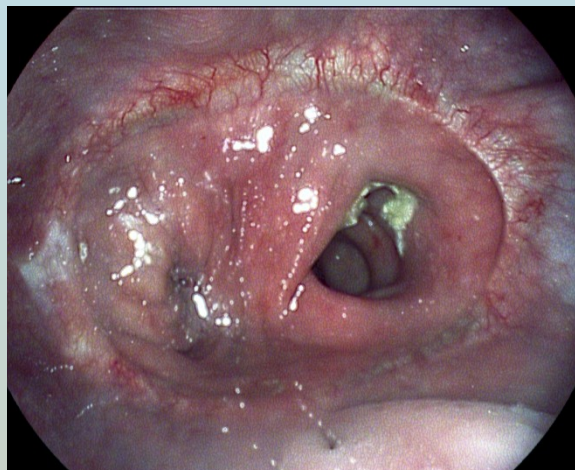
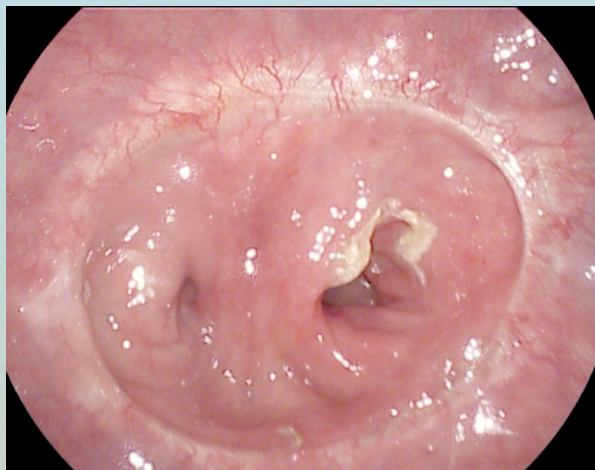
Анастомозы «К-В-Б»



Анастомозы «Б-В-Б»



Анастомозы «Б-В-К»



Благодарю за внимание!

