

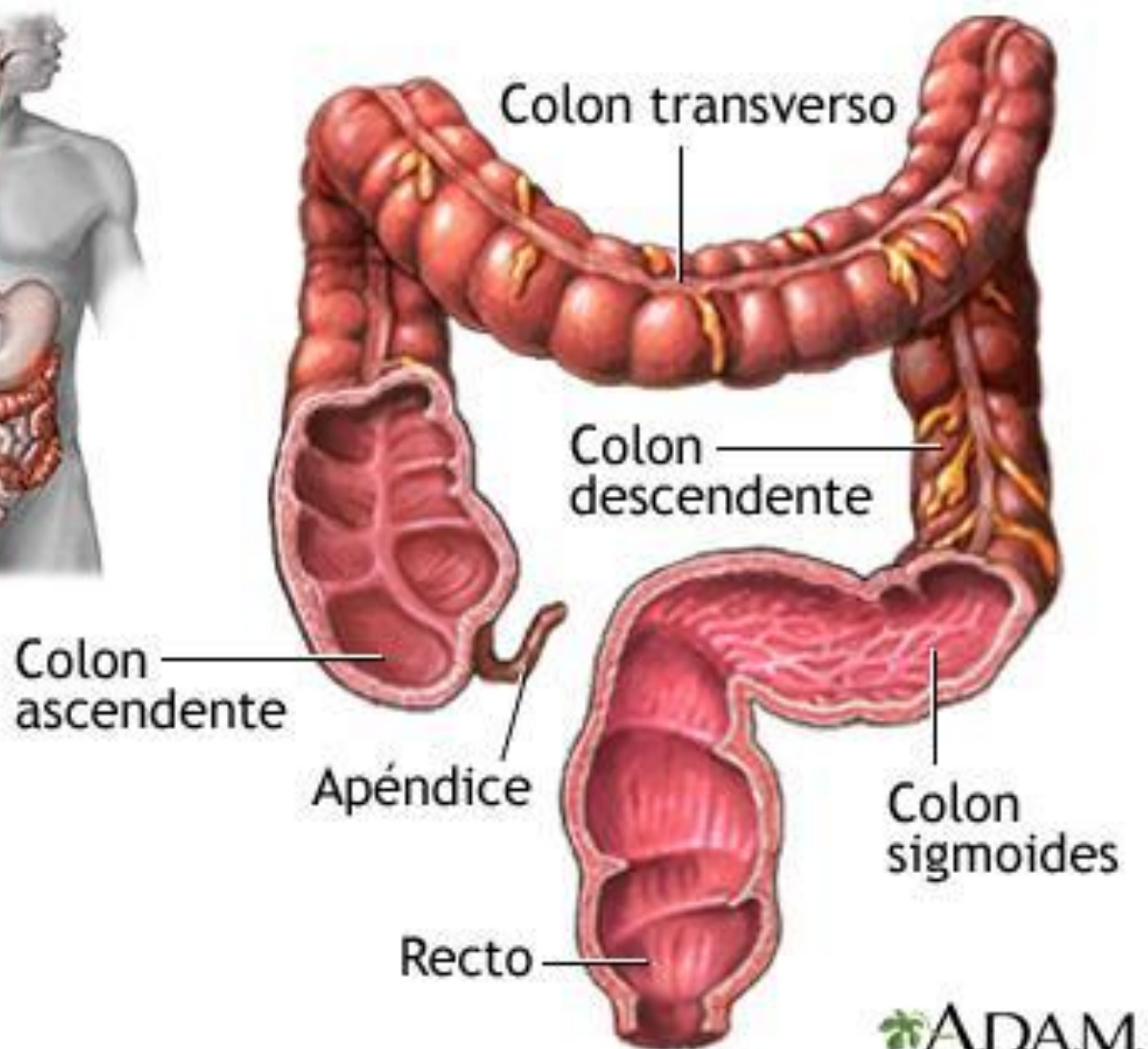
Парапроктит (параректальный абсцесс)



- П. - острое или хроническое воспаление параректальной клетчатки.
- одно из самых частых проктологических заболеваний (20-40 % всех болезней прямой кишки).
- П. по частоте стоит на 4-м месте после геморроя, анальных трещин и колитов.
- Мужчины болеют парапроктитом чаще, чем женщины.
- Это соотношение колеблется от 1,5:1 до 4,7:1.
- Парапроктит — заболевание взрослых: редко встречаются описания свищей прямой кишки у детей.

Этиология

- Парапроктит вызывается смешанной микрофлорой, но преобладающее значение имеет *E. coli*.
- В этиологии парапроктита ведущее значение имеет внедрение инфекции в параректальную клетчатку.



Пути внедрения инфекции в параректальную клетчатку

Инфекция может проникать через анальные железы, поврежденную слизистую оболочку прямой кишки, гематогенным и лимфогенным путем, из соседних органов, пораженных воспалительным процессом.

Ряд исследователей считает парапроктит довольно частым осложнением неспецифического язвенного колита и болезни Крона.

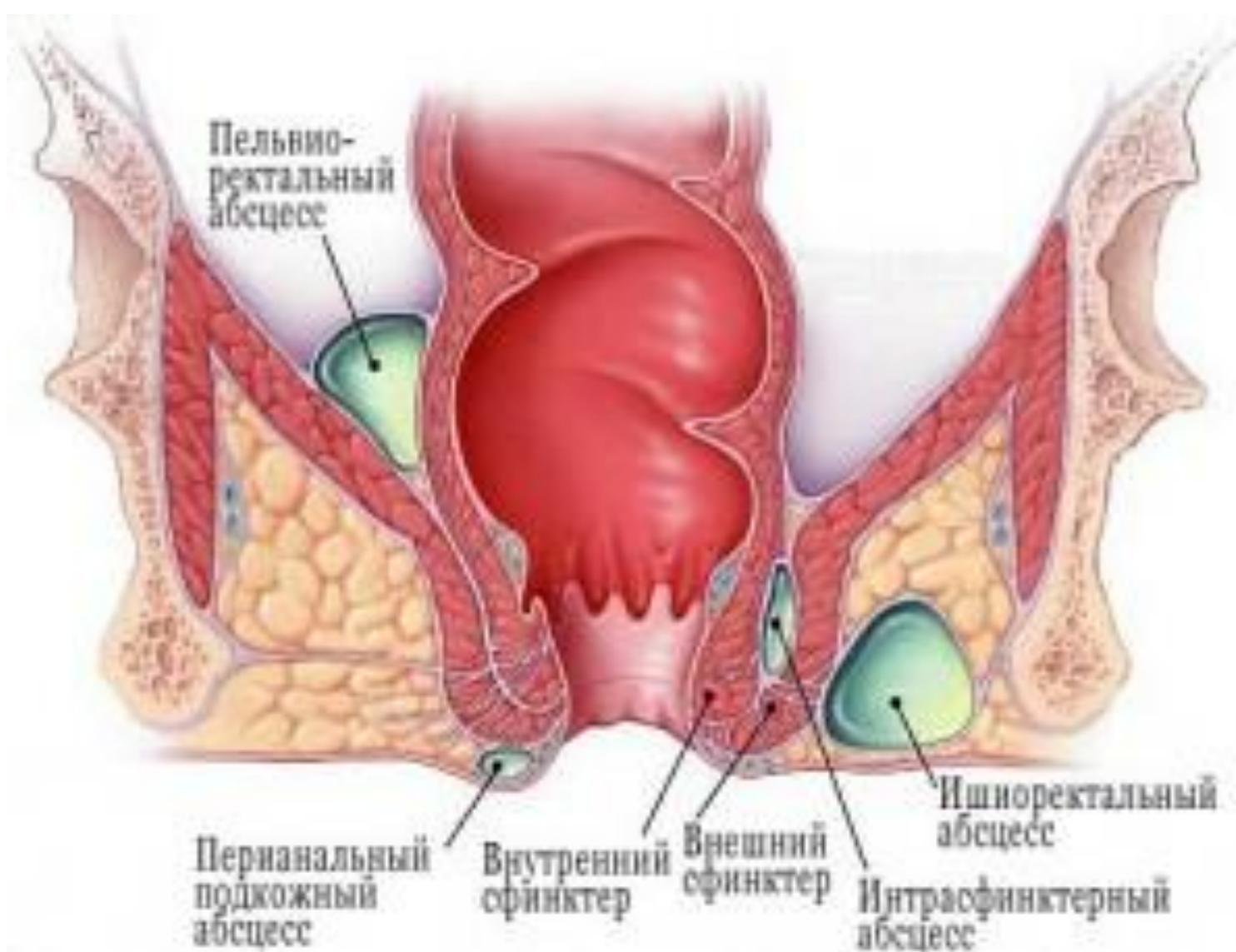
Гнойные процессы в клетчаточных пространствах вокруг прямой кишки наблюдаются при заболеваниях предстательной железы, уретры, парауретральных, куперовских желёз, органов женской половой сферы (периметриты, бартолиниты), иногда при остеомиелите костей таза, туберкулёзе позвоночника.

Классификация парапроктита

НИИ проктологии была принята относительно простая и удобная в практическом отношении классификация парапроктита.

1. По этиологическому признаку парапроктиты делят на банальный, специфический и посттравматический.
2. По активности воспалительного процесса — на острый, инфильтративный и хронический (свищи прямой кишки).

3. По локализации гнойников, инфильтратов, затёков — на подкожный и подслизистый, ишиоректальный, пельвиоректальный, ретроректальный.
4. По расположению внутреннего отверстия свища — на передний, задний, боковой.
5. По отношению свищевого хода к волокнам сфинктера — на интрасфинктерный (подкожно-подслизистый), транссфинктерный, экстрасфинктерный (I—IV степени сложности).
6. По расположению патологического процесса поверхностный и глубокий.



Лечение парапроктита

В процессе заболевания могут возникать проблемы с опорожнением кишечника, поэтому рекомендуется назначить больному специальную диету и клизмы, очищающие и дезинфицирующие.

Если симптомы парапроктита только проявили себя, больному назначаются ванночки с марганцовкой.

Процедура должна длиться в течение пятнадцати минут, температура воды должна составлять +38 градусов по Цельсию.

После ванночки рекомендуется ввести в анальное отверстие новокаиновую свечу.

Операция

Установлено, что при всех формах парапроктита, за исключением редких индивидуальных случаев, требуется вскрытие нагноения и обработка пораженной полости.

Перед операционным вмешательством необходимо произвести полное обезболивание и расслабление пациента.

Основной задачей в данном случае является не только вскрытие гнойного поражения, но и дренирование его, удаление всех очагов распространения инфекции.

Самое главное – ликвидировать гнойный ход и его связь с кишкой, найти крипту, которая является, в свою очередь, источником инфекции, только тогда пациент может окончательно выздороветь.

