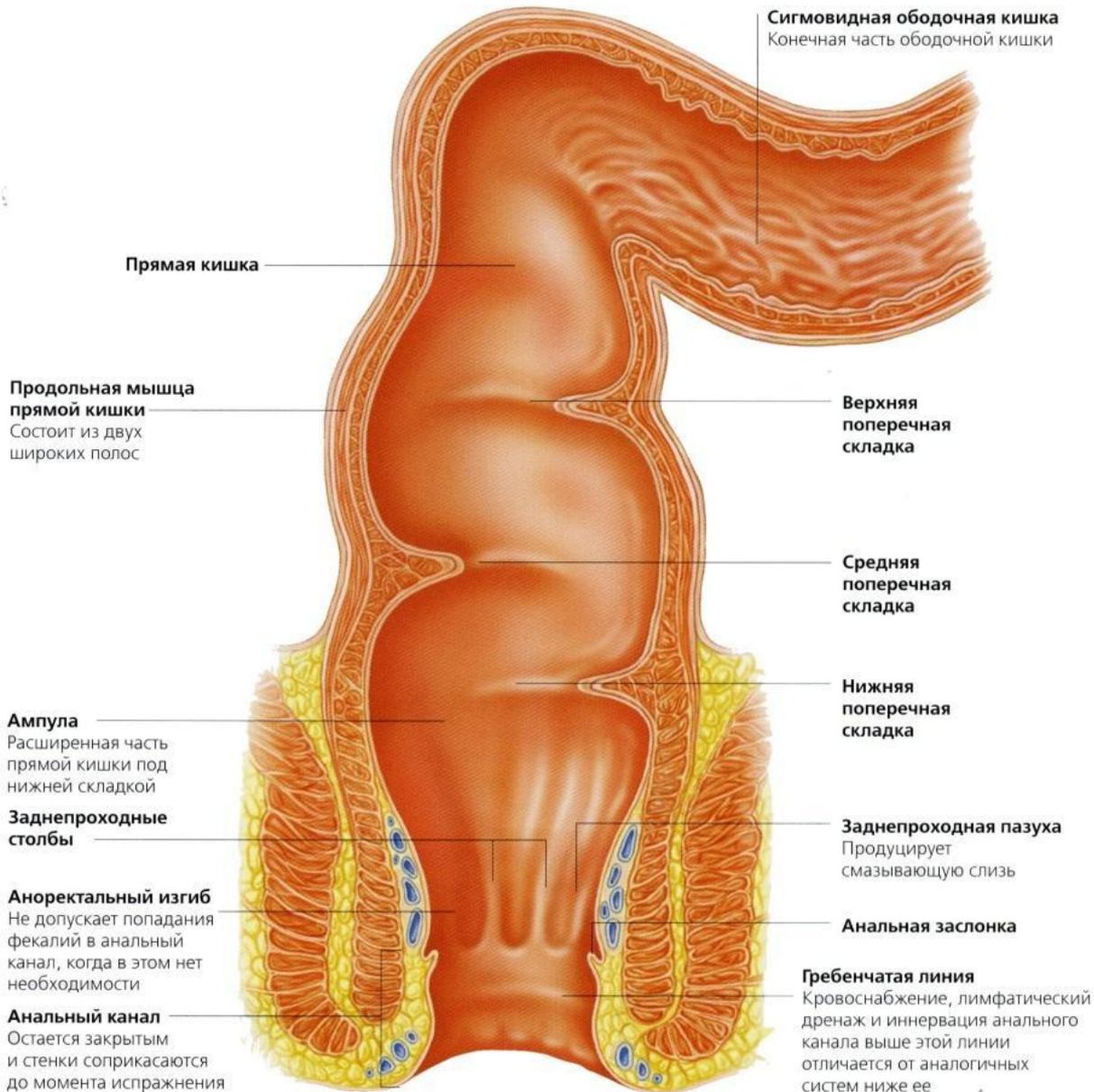


ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЯМОЙ КИШКИ

Подготовила Зубарева Маргарита
Студентка группы 41 ФО

СТРОЕНИЕ ПРЯМОЙ КИШКИ:

Венечный разрез прямой кишки и анального канала



Прямая кишка :

- конечная часть пищеварительного тракта;
- длина 14–18 см, диаметр изменяется от 4 см в начале до 7,5 см в самой широкой её части, находящейся в середине кишки, далее прямая кишка снова сужается до размеров щели на уровне заднего прохода;
- состоит из слизистого, подслизистого и мышечного слоя.

ЧАСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ:

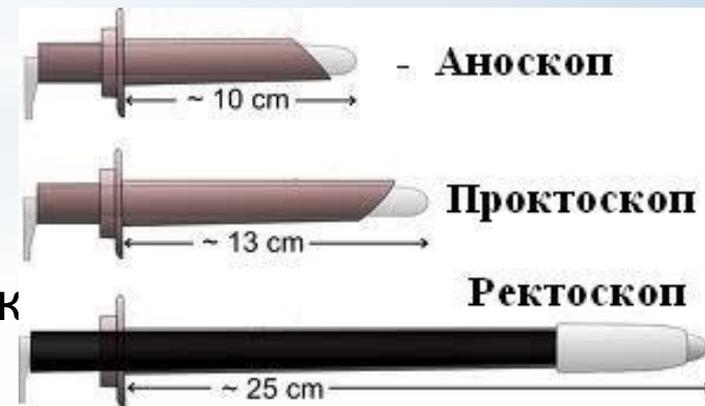
- ✓ Прокталгия;
- ✓ Проктит;
- ✓ Парапроктит;
- ✓ Болезнь Крона;
- ✓ Анальная трещина;
- ✓ Геморрой;
- ✓ Дивертикулез;
- ✓ Полипы;
- ✓ Рак прямой кишки

ПРАКТИЧЕСКИ ВСЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ В ПРЯМОКИШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ, ПРОЯВЛЯЮТСЯ СХОЖИМИ СИМПТОМАМИ:

- ✓ Боль в заднем проходе и в промежности;
- ✓ Зуд, дискомфорт, ощущение инородного тела в анальном отверстии;
- ✓ Слизистые, гнойные выделения из ануса и перианальной зоны;
- ✓ Кровь в фекалиях;
- ✓ Стойкие запоры;
- ✓ Частые диареи;

ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЯМОЙ КИШКИ:

- ✓ Пальцевое ректальное исследование
- ✓ Аноскопия - визуальный обзор внутренней поверхности анального отверстия и дистального отдела прямой кишки с помощью аноскопа.
- ✓ Ректороманоскопия - исследование слизистой поверхности на всем протяжении прямой кишки и дистального участка сигмовидной кишки.
- ✓ Колоноскопия - обследование, позволяющее оценить состояние всего толстого кишечника от анального отверстия до слепой кишки.
- ✓ Ирригоскопия - рентгенологический метод исследования толстого кишечника с помощью контрастного вещества
- ✓ Анализы крови и кала
- ✓ Копрологическое исследование
- ✓ Исследование двигательной функции
- ✓ Исследование выделительной функции к
- ✓ ДНК-диагностика



ПРОКТАЛГИЯ - болевой синдром в области заднего прохода и прямой кишки, вызванный мышечным спазмом.

Этиология заболевания до сих пор не выявлена. Была отмечена косвенная взаимосвязь между заболеваниями мочеполовой системы, кишечника и иных органов таза и возникновением прокталгии. Если же не было обнаружено никаких воспалительных процессов или иных других нарушений у органов малого таза или в кишечнике, то стоит поискать причину возникновения заболевания в области психологии.

Симптомы:

- ✓ Сильные висцеральные боли в области прямой кишки, могут иррадиировать в задний проход, промежность, ягодичные области, нижнюю часть живота, мочевого пузыря
- ✓ У большинства больных боли начинаются независимо от дефекации
- ✓ При исследовании заболевшего вне приступа находят умеренную болезненность крестца, прямой кишки, копчика, сфинктера заднего прохода.

Лечение:

- ✓ Физиотерапия: ректальная дарсонвализация, УВЧ-терапия, интраректальное облучение полупроводниковым инфракрасным лазером, диатермия
- ✓ Пресакральные или эпи-дурально-сакральные новокаиновые блокады или ретрорек-тальные новокаиновые инъекции
- ✓ При выраженном спазме копчиковой мышцы или мышц, поднимающих задний проход, кроме блокад рекомендуют массаж вдоль волокон этих мышц (6–8 сеансов)
- ✓ Микроклизмы с новокаином, колларголом, облепиховым маслом
- ✓ Седативные продукты, транквилизаторы и лёгкие снотворные.

ПРОФИЛАКТИКА:

Диагностировать само заболевание и причины его появления обычно непросто. Поскольку очень часто оно появляется совершенно неожиданно и также неожиданно проходит. Поэтому как таковые, профилактические меры не могут быть четко выявлены

ПРОКТИТ - воспаление слизистой оболочки прямой и сигмовидной кишки.

Появлению способствуют:

- ✓ паразиты (трихомонады, дизентерийные палочки);
- ✓ инфекционные болезни (туберкулез, гонорея, сифилис);
- ✓ плохое кровообращение и снабжение тканей и как следствие застой;
- ✓ лучевое воздействие (при лечении онкологических болезней);
- ✓ употребление острой пищи, алкоголя;
- ✓ заболевания органов, прилегающих к прямой кишке

Симптомы:

- ✓ боли при дефекации с иррадиацией в промежность;
- ✓ слизистые выделения с примесью крови и гноя;
- ✓ чувство жжения, тяжести;
- ✓ лихорадку до 38 градусов;
- ✓ общую слабость, утомляемость;
- ✓ запор или понос;
- ✓ свежую кровь или сгустки после испражнения;



Лечение:

- ✓ Строгое соблюдение специальной диеты;
- ✓ Лекарственная терапия;
- ✓ Гигиенические меры;
- ✓ Грязелечение;
- ✓ Хирургическое вмешательство (осуществляется только, если у больного наблюдается сужение кишечника из-за формирования в нем рубцов).

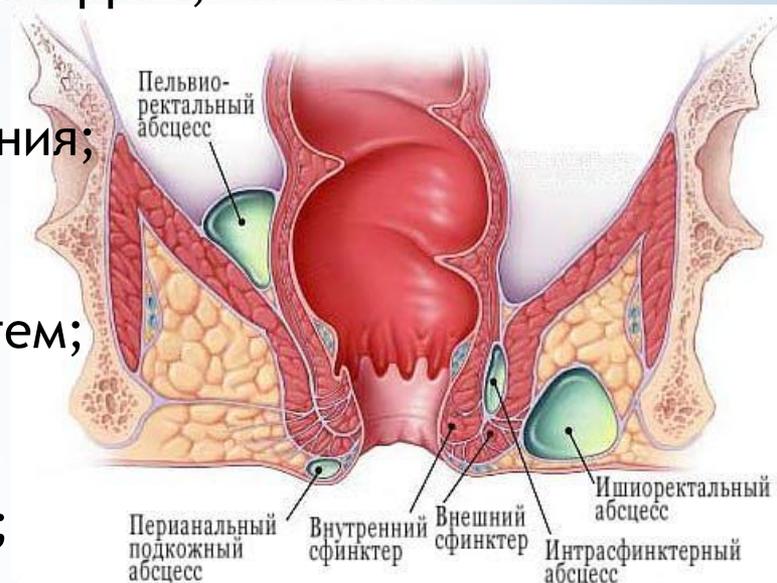
ПРОФИЛАКТИКА:

- ✓ Своевременное лечение патологий, способствующих его появлению;
- ✓ Своевременное лечение запоров;
- ✓ Отказ от ношения синтетического белья;
- ✓ Снижение до минимума употребления спиртных напитков;
- ✓ Соблюдение диеты после хирургических вмешательств на прямой кишке;
- ✓ Соблюдение всех правил интимной гигиены;

ПАРАПРОКТИТ - острое или хроническое воспаление параректальной клетчатки.

Появлению способствуют:

- ✓ проктологические патологии (проктит, геморрой, анальная трещина, криптит, папиллит);
- ✓ специфические инфекционные заболевания;
- ✓ снижение иммунных свойств организма;
- ✓ хронические заболевания органов и систем;
- ✓ острая или хроническая инфекция ЖКТ;
- ✓ расстройства стула (запоры или поносы);
- ✓ общее истощение.



Симптомы:

- ✓ Сильные боли в области прямой кишки или промежности (промежуток между задним проходом и наружными половыми органами);
- ✓ Нарушение общего самочувствия (слабость, вялость, недомогание, снижение работоспособности, повышенная утомляемость);
- ✓ Мучительные позывы на дефекацию, задержка стула, нарушение

Лечение:

Единственный метод лечения, позволяющий устранить как острый, так и хронический парапроктит - операция, выполняемая под внутривенной, перидуральной анестезией или с использованием масочного наркоза, причём при остром процессе она должна выполняться сразу же после установления диагноза.

ПРОФИЛАКТИКА:

- ✓ Укрепление иммунитета;
- ✓ лечение хронических инфекций;
- ✓ Устранение сосудистых нарушений;
- ✓ Лечение гипертонической болезни, атеросклероза, сахарного диабета;
- ✓ Коррекция запоров и поносов;
- ✓ Лечение других патологических состояний прямой кишки, в том числе криптитов, геморроя;
- ✓ Профилактика развития хронического парапроктита (если это не врожденный свищ) состоит в соблюдении вышеперечисленных мер, а также в своевременном обращении к проктологу и лечении острого

БОЛЕЗНЬ КРОНА – хронический воспалительный процесс неясной этиологии в желудочно-кишечном тракте, способный поражать все его отделы, начиная с полости рта и заканчивая прямой кишкой. В слизистой оболочке в зоне инфильтрации образуются глубокие язвы, развиваются абсцессы и свищи с последующим рубцеванием и сужением просвета кишки.

Считается, что при болезни Крона в организме образуются антитела к тканям кишечника. В качестве предрасполагающих факторов выделяют наследственность и курение.

К основным местным кишечным симптомам относятся:

✓ *Боль в животе.* Болевые ощущения могут быть неинтенсивными, а могут иметь острый схваткообразный характер и сопровождаться ощущением вздутия и тяжести в нижней правой части живота.

✓ *Диарея.* Жидкий стул с примесью крови считается постоянным симптомом эта может достигать 10-20 раз в сутки и сопровождаться 1. После стула боль обычно ослабевает.



✓ *Тошнота, рвота, потеря аппетита* (анорексия). Эти симптомы могут сопровождаться чувством распираания и тяжести в животе, вздутием и усилением боли после приема пищи.

✓ *Потеря веса.* В результате продолжительного

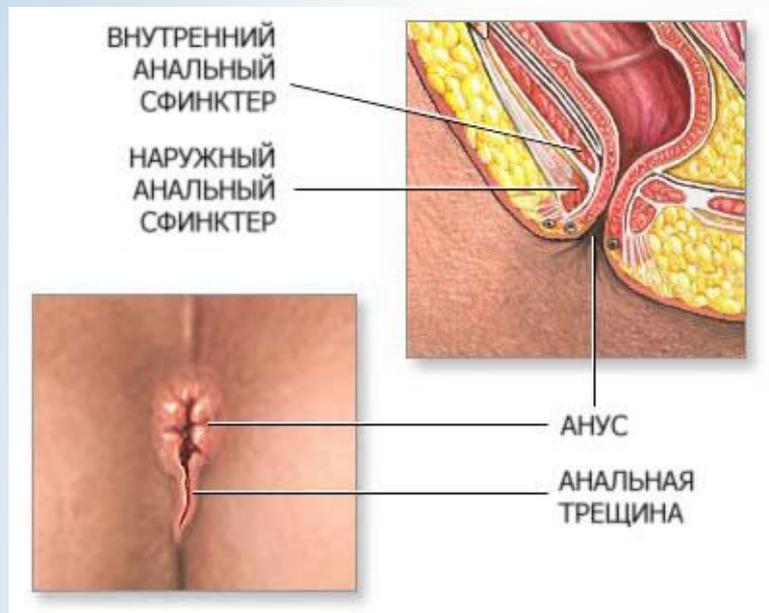
Внекишечные проявления

- ✓ Глаза: – конъюнктивит, кератит, увеит
- ✓ Полость рта: – афтозный стоматит
- ✓ Суставы – моноартрит, анкилозирующий спондилит
- ✓ Кожа – Узловая эритема, ангиит, гангренозная пиодермия
- ✓ Печень-желчевыводящие пути – Жировая дистрофия печени, склерозирующий холангит, холелитиаз, цирроз, холангиокарцинома.
- ✓ Почки – нефролитиаз, пиелонефрит, цистит, гидронефроз, амилоидоз почек.

ПРОФИЛАКТИКА:

- ✓ Правильное питание, включающее исключение чрезмерно жирной пищи, а также ограничение употребления сильносоленой, копченой и перченой пищи;
- ✓ Следует избегать употребления немытой пищи для снижения риска заболеваемости кишечной инфекцией;
- ✓ Устранение стрессов, умственного или физического перенапряжения на работе. Если работа предполагает постоянное напряжение следует ее сменить на более легкую.

АНАЛЬНАЯ ТРЕЩИНА — заболевание, которое характеризуется линейным разрывом (растрескиванием) слизистой оболочки прямой кишки.



Появлению способствуют:

- ✓ Запор;
- ✓ Понос;
- ✓ Роды;
- ✓ Тяжелая физическая работа;
- ✓ Инвазивное обследование прямой кишки (эндоскопия, УЗИ и т.д.);
- ✓ Резкое и неправильное введение наконечника клизмы.

Симптомы:

- ✓ Острая режущая боль в заднем проходе, обычно во время или после дефекации. Боль прекращается после опорожнения прямой кишки, но иногда спазм сфинктера заднего прохода может длиться несколько часов после этого, или быть постоянным. При хронической анальной трещине боль носит длительный характер, усиливается не только после стула, но и при длительном вынужденном положении.
- ✓ Кровотечение из заднего прохода, обычно не очень выраженное. Однако, при острой анальной трещине кровотечение может быть довольно сильным и литься струёй, что является опасным для жизни и может привести к анемии.

Лечение:

- ✓ Тепловые процедуры;
- ✓ Физиолечение - дарсонвализация, УВЧ-токи, диатермия;
- ✓ Обезболивание спазмолитиками;
- ✓ Электросон;
- ✓ Прижигание трещины азотнокислым серебром, йодом или карболовой кислотой;
- ✓ Примочки, компрессы, мази;
- ✓ Клизмы с добавлением антисептических, противовоспалительных, масляных средств;
- ✓ Устранение запоров.

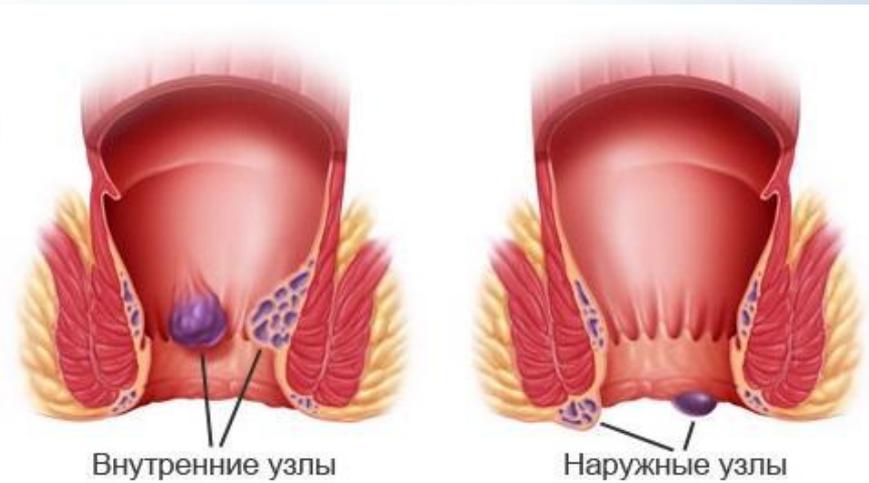
ПРОФИЛАКТИКА:

- ✓ Избегание запоров;
- ✓ Не подавлять позывы на дефекацию, сразу идите в туалет;
- ✓ Утром после завтрака старайтесь всегда совершать дефекацию;
- ✓ Занятия спортом;

ГЕМОРРОЙ – острое или хроническое заболевание, связанное с тромбозом, воспалением, патологическим расширением и извитостью геморроидальных вен, образующих узлы вокруг прямой кишки.

Появлению способствуют:

- ✓ Воспалительные и опухолевые процессы в кишечнике и печени;
- ✓ Неправильное питание (острая пища,
- ✓ Наследственная предрасположенность
- ✓ Малоподвижный образ жизни;
- ✓ Попадание инфекции;
- ✓ Частые запоры;
- ✓ Беременность.



Симптомы:

- ✓ Жжение в районе анального отверстия;
- ✓ Брызги крови на туалетной бумаге, потемнение кала;
- ✓ Боль при дефекации;
- ✓ Слизистые выделения из прямой кишки;

Лечение:

- ✓ Борьба с патологическим запором;
- ✓ Антигеморроидальные препараты в виде мазей, гелей, свечей;
- ✓ Склеротерапия, инфракрасная коагуляция, латексное лигирование геморроидальных узлов;
- ✓ Хирургическое удаление геморроидальных узлов -геморроидэктомия;
- ✓ Фитотерапия;
- ✓ Массаж.

ПРОФИЛАКТИКА:

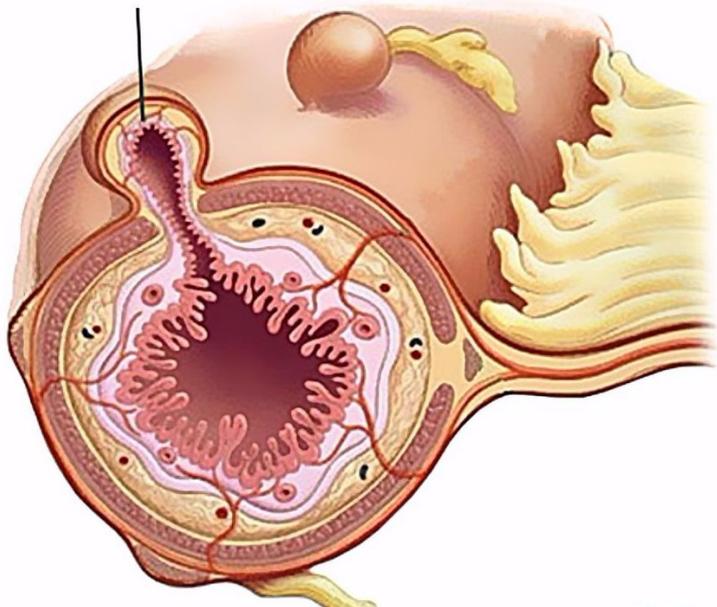
- ✓ Не проводить в сидячем положении много времени;
- ✓ Соблюдение гигиены перианальной области и области промежности;
- ✓ Соблюдение диеты;
- ✓ Отказ от курения и алкоголя;
- ✓ Избежание сильного натуживания во время акта дефекации;
- ✓ Выполнение ежедневной гимнастики;

ДИВЕРТИКУЛЕЗ - появление грыжеподобных мешковидных выпячиваний стенок кишки.

Появлению способствуют:

- ✓ Авитаминозы;
- ✓ Постоянные запоры;
- ✓ Нарушения моторики кишечника;
- ✓ Малоподвижный образ жизни;
- ✓ Ожирение.

Дивертикул



Симптомы:

- ✓ Тянущие боли в левой нижней части живота, вызываемые спазмом стенок сигмовидной кишки;
- ✓ Возникновение запоров или неустойчивый стул в течение длительного времени;
- ✓ Вздутие живота с левой стороны и метеоризм;
- ✓ Чувство тяжести и переполнения в левой части живота, которые проходят после стула.

Лечение:

- ✓ Диета;
- ✓ Лекарственная терапия;
- ✓ Фитотерапия;
- ✓ Лечение народными средствами;
- ✓ Операция.

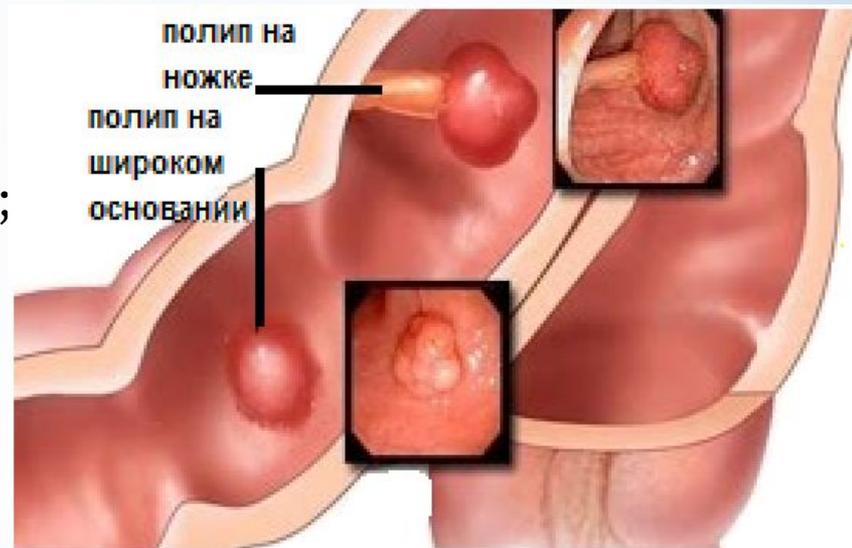
ПРОФИЛАКТИКА:

- ✓ Избегание запоров;
- ✓ Не подавлять позывы на дефекацию, сразу идите в туалет;
- ✓ Утром после завтрака старайтесь всегда совершать дефекацию.

ПОЛИПЫ ПРЯМОЙ КИШКИ - представляют собой новообразования доброкачественного характера, происходящие из эпителия железистого типа.

Появлению способствуют:

- ✓ Воспалительные заболевания кишечника (энтериты, колиты, проктиты);
- ✓ Кишечные инфекции (брюшной тиф, дизентерия и др.);
- ✓ Геморроидальные узлы;
- ✓ Частые запоры;
- ✓ Наследственная предрасположенность;
- ✓ Анальные трещины;
- ✓ Неправильное питание:



Симптомы:

- ✓ Часто бессимптомно;
- ✓ Нарушение стула, запоры, диарея;
- ✓ признаки кишечной непроходимости:
- ✓ патологические выделения из прямой кишки во время калодефекации;
- ✓ болезненность по ходу прямой кишки и в заднем проходе;

Лечение:

- ✓ Резекция прямой кишки;
- ✓ Трансанальное иссечение;
- ✓ Электрокоагуляция;
- ✓ Эндокопическое вмешательство

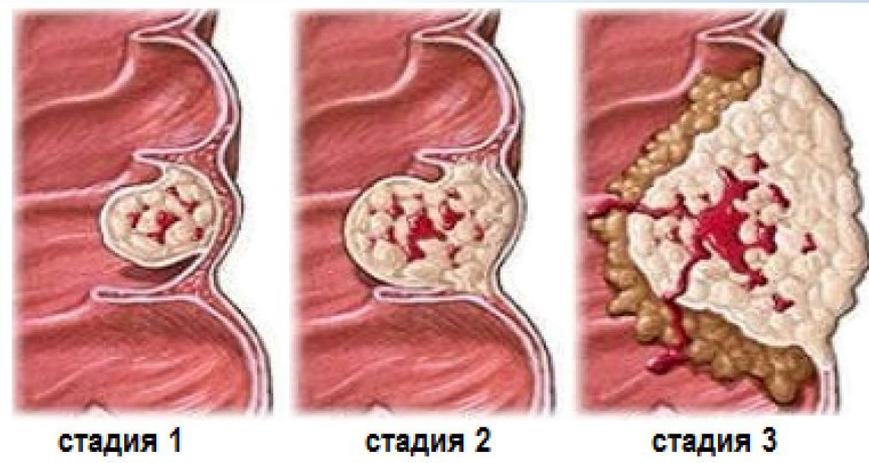
ПРОФИЛАКТИКА:

- ✓ Своевременное диагностирование и лечение воспалительных и невоспалительных заболеваний кишечника;
- ✓ Санирование хронических очагов инфекции в пищеварительном тракте;
- ✓ Включение в ежедневный рацион питания блюд и продуктов богатых растительной клетчаткой, ограничение количества животных жиров в рационе;
- ✓ Ограничение употребления алкогольных напитков;
- ✓ Отказ от спиртных напитков и курения;

РАК ПРЯМОЙ КИШКИ - это злокачественное новообразование, развивающееся из тканей прямой кишки.

Появлению способствуют:

- ✓ Курение, алкоголь;
- ✓ Наследственность;
- ✓ Болезнь Крона;
- ✓ Полипоз кишечника;
- ✓ Неспецифический язвенный колит.



Симптомы:

- ✓ Ощущение инородного тела в прямой кишке;
- ✓ Изменение формы кала - узкий или лентовидный;
- ✓ Стул с примесью крови, слизи, гноя, кусочков опухоли;
- ✓ Болевые ощущения, отдающие в копчик, промежность или крестец;
- ✓ Постоянные запоры или диарея, сопровождающиеся вздутием и болями внизу живота, ощущением тяжести;

Лечение:

- ✓ Контактная и дистанционная лучевая терапия в пред- и послеоперационном периоде;
- ✓ Хирургическое лечение;
- ✓ Полихимиотерапия.

ПРОФИЛАКТИКА:

- ✓ Своевременное лечение хронических заболеваний прямой кишки и анального канала (геморрой, трещины, свищи и т.д.);
- ✓ Борьба с запорами;
- ✓ Отказ от избыточного употребления жиров животного происхождения, фаст-фуда и обогащение рацион растительными маслами;
- ✓ Минимизирование контакта с опасными химическими веществами;
- ✓ Прохождение профилактических осмотров один-два раза в

ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЯМОЙ КИШКИ

Диета

- ✓ Нужно ежедневно употреблять не менее 1.5-2 л жидкости в день;
- ✓ Ежедневно ешьте пищу, содержащую клетчатку, в рационе должны постоянно присутствовать овощи и фрукты;
- ✓ Не злоупотреблять мучными продуктами, предпочтение продуктам из муки грубого помола;
- ✓ Употребление кисломолочных продуктов - они помогут нормализовать микрофлору кишечника;
- ✓ Не злоупотреблять спиртными напитками;
- ✓ Не употреблять слишком острые и пряные блюда.

Займитесь гигиеной дефекации

- ✓ Хождение в туалет «по-большому» не должно быть слишком затянуто;
- ✓ Приучить свой организм совершать этот «акт освобождения» в определенное время;
- ✓ Избегать чрезмерного натуживания;
- ✓ По возможности проводить не «сухой», а влажный туалет перианальной области после дефекации.

Нормализация двигательной деятельности

- ✓ Если у вас сидячая работа, то каждый час делайте 10 минутные «двигательные» перерывы.
- ✓ Ежедневно делайте зарядку. Обязательны упражнения, тренирующие пресс и мышцы промежности.
- ✓ Больше гуляйте. Посещайте спортзал.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

ИСТОЧНИКИ:

- ✓ <https://ru.wikipedia.org>
- ✓ <http://medviki.com/>
- ✓ <http://opischevarenii.ru/>
- ✓ <http://ogemorroe.com/>
- ✓ <http://kishechnik03.ru/>