

ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет»  
федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию.  
Кафедра госпитальной хирургии № 2 с ПНИЛ хирургической  
гастроэнтерологии и эндоскопии.

Заведующий кафедрой: д.м.н., профессор

С.Г. Шаповальянц, зав. ПНИЛ – член-корр. РАМН, проф. Ю.М. Панцырев

## «Острый и хронический Парапроктит»

Россия, Москва, 2008 год



Клиника 31



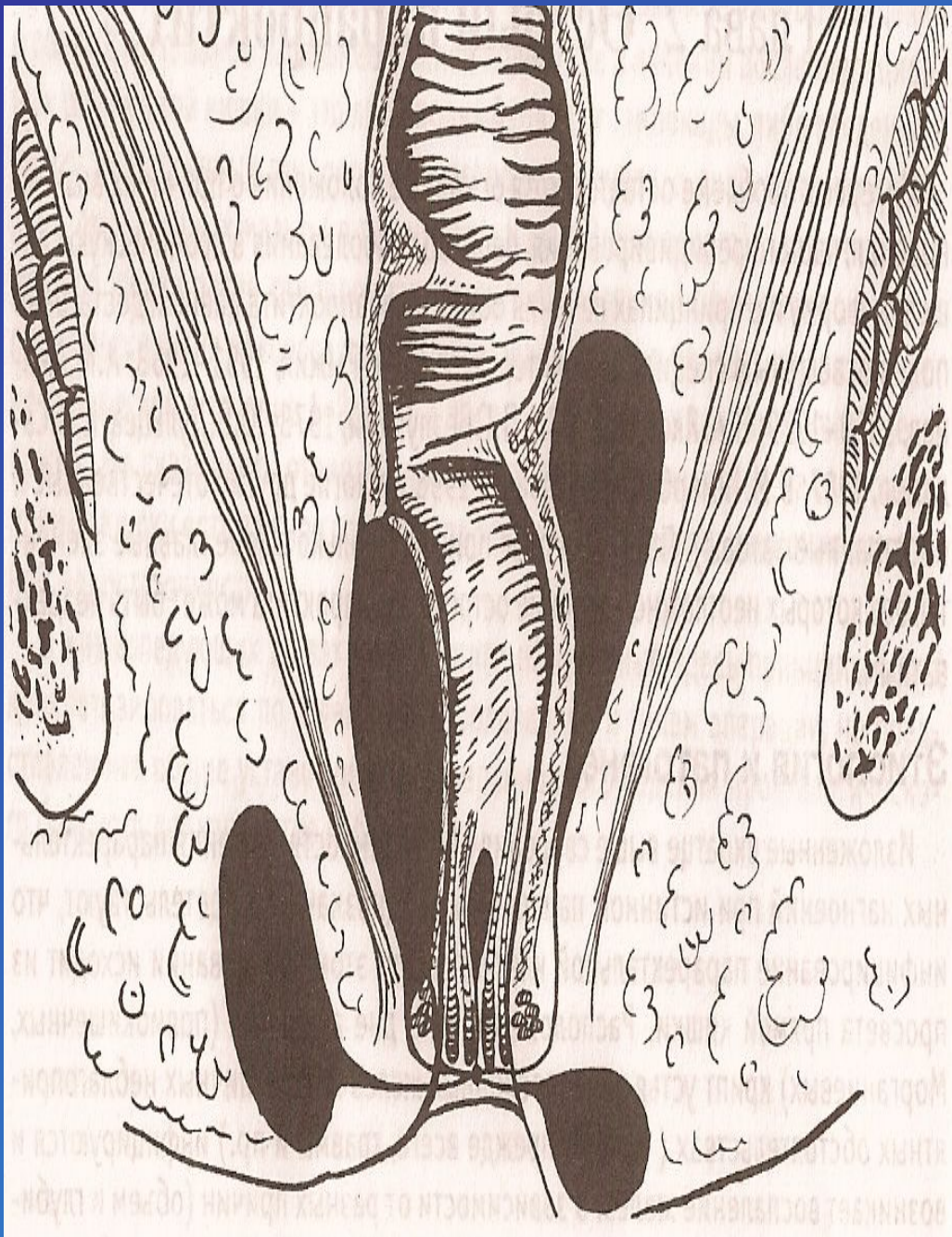
# Определение понятия

- Острый парапроктит – острое гнойное воспаление околопрямокишечной клетчатки.

Причиной развития острого парапроктита является внедрение инфекции через анальные железы крипт прямой кишки в результате микроповреждений слизистой стенки в клетчаточные пространства таза.

# Классификация

- По локализации воспалительного процесса:
  - Подкожно-подслизистый (I)
  - Седалищно-прямокишечный (II)
  - Тазово-прямокишечный (III)
  - Позади-прямокишечный (IV)
- По характеру микрофлоры:
  - Неспецифический (стафилококки в сочетании с кишечной палочкой)
  - Специфический (туберкулез, сифилис, актиномикоз).



**Локализация  
гнойников в  
параректальных  
клеточных  
пространствах**

# Основные клинические проявления

Общие проявления (озноб, гипертермия, нарушение общего состояния, изменения крови)

Местные симптомы

- Боль в области ануса ( в покое, при дефекации)
- Изменения в области ануса ( отек, инфильтрация, свищ с гнойным отделяемым)
- Нарушения дефекации (задержка стула, частый стул)
- Дизурия (боли при мочеиспускании, задержка мочи, боли при мочеиспускании)

# Диагностика острого парапроктита

- Общехирургический осмотр
- Жалобы
- Анамнез
- Осмотр области ануса
- Пальцевое исследование прямой кишки
- Специальные методы исследования
  - Аноскопия
  - Пункция параректальных клетчаточных пространств
  - УЗИ с использованием ректального датчика

# Дифференциальный диагноз парапроктита

- Фурункул промежности
- Парааппендикулярный абсцесс
- Острый параметрит
- Острый бартолинит
- Остеомиелит костей таза
- Абсцесс простаты
- Рак прямой кишки

# Схема лечения острого парапроктита в стадии воспалительного инфильтрата (консервативное лечение)

- Постельный режим
- Диета
- Антибактериальная терапия
- Физиотерапия
- Клизмы (лечебные и очистительные)
- Мягкие слабительные



# Схема лечения острого парапроктита в стадии абсцедирования

- Оперативное лечение – вскрытие и дренирование абсцесса под общим обезболиванием
- Послеоперационный период
  - Постельный режим
  - Диета
  - Физиотерапия
  - Туалет промежности

# Исходы острого парапроктита при оперативном лечении или самопроизвольном вскрытии гнойника

- Формирование свища прямой кишки (хронический парапроктит)
- Развитие рецидивирующего парапроктита
- Выздоровление

# Хронический парапроктит. Определение понятия

Хронический парапроктит является следствием острого парапроктита и характеризуется наличием внутреннего отверстия в кишке, свищевого хода с перифокальными воспалительными и рубцовыми изменениями в стенке кишки и клетчаточных пространствах таза, а так же наружного отверстия различной локализации.

# Клиническая классификация хронического параректального свища

(по Рыжих А.Н. в модификации НИИ проктологии)

По наличию наружного отверстия на коже:

- Полный – есть отверстие на коже
- Неполный (внутренний) – отверстия на коже нет

По отношению свищевого хода к волокнам сфинктера:

- Интрасфинктерный
- Трансфинктерный
- Экстрасфинктерный

По расположению внутреннего отверстия свища:

- Передний
- Задний
- Боковой

# Методы обследования при свищах прямой кишки

- Осмотр кожи промежности
- Пальцевое исследование
- Зондирование свища
- Ректороманоскопия
- Аноскопия
- Фистулография
- Проба с метиленовым синим

# Принципы хирургического лечения хронического парапроктита

## I. Интрасфинктерный свищ

Иссечение свища в просвет прямой кишки  
(операция Габриэля)

## II. Трансфинктерный свищ

Иссечение свища в просвет прямой кишки с  
ушиванием волокон сфинктера

# Принципы хирургического лечения хронического парапроктита

## III. Экстрасфинктерный свищ

### Иссечение свища с проведением лигатуры

# Послеоперационное ведение больных после иссечения свища

- Обезболивание - в течение 1 недели после операции
- перевязки – ежедневно
- Постельный режим - от 1 до 7 суток
- Диета бесшлаковая
- Медикаментозная задержка стула до 3 дней
- Вазелиновое масло (30 мл х 3 р/д с 3-его дня)
- Очистительная клизма на 4-ый день