

p-ISSN 0023 - 2130
e-ISSN 2522 - 1396

Том 89, № 9 - 10 додаток
вересень-жовтень 2022

КЛІНІЧНА ХІРУРГІЯ

науково-практичний журнал

Заснований у червні 1921 р.

Ліга-Інформ

Передплатний індекс 74253

ISSN 0023—2130 (Print)
ISSN 2522—1396 (Online)

Асоціація хірургів України
Національний інститут хірургії та трансплантології
імені О. О. Шалімова НАМН України

КЛІНІЧНА ХІРУРГІЯ Том 89, № 9-10 додаток (січень-лютий) 2022

Двомісячний науково—практичний журнал
(спеціалізоване видання для лікарів)
Заснований у червні 1921 р.

Головний редактор
О. Ю. УСЕНКО

Заступники головного редактора
С. А. АНДРЕЄЩЕВ, М. В. КОСТИЛІВ

Редакційна колегія
L. ANGRISANI (Italy), J. BENEDIK (Germany),
Л. С. БІЛЯНСЬКИЙ, С. О. ВОЗІАНОВ,
М. FRIED (Czech Republic), В. Г. ГЕТЬМАН,
О. І. ДРОНОВ, Г. П. КОЗИНЕЦЬ, В. М. КОПЧАК,
О. Г. КОТЕНКО, А. С. ЛАВРИК,
В. В. ЛАЗОРИШИНЕЦЬ, І. А. ЛУРІН,
J. MELISSAS (Greece),
С. І. САВОЛЮК, А. В. СКУМС,
Н. FRIESS (Germany), І. П. ХОМЕНКО,
В. І. ЦИМБАЛЮК, R. WEINER (Germany)

Редакційна рада
В. П. АНДРЮЩЕНКО, Я. С. БЕРЕЗНИЦЬКИЙ,
В. В. БОЙКО, М. М. ВЕЛІГОЦЬКИЙ,
Б. С. ЗАПОРОЖЧЕНКО,
І. В. ЮФФЕ, П. Г. КОНДРАТЕНКО,
І. А. КРИВОРУЧКО, В. І. ЛУПАЛЬЦОВ,
О. С. НИКОНЕНКО, В. В. ПЕТРУШЕНКО,
В. І. РУСИН, А. І. СУХОДОЛЯ,
Я. П. ФЕЛЕШТИНСЬКИЙ, С. Д. ШАПОВАЛ,
С. О. ШАЛІМОВ, І. М. ШЕВЧУК

Редактор В. М. МОРОЗ
Коректор О. П. ЗАРЖИЦЬКА

Включений
до Переліку наукових фахових видань України
(Наказ МОН № 1301 від 15.10.2019)
Категорія "Б"

Свідоцтво про державну реєстрацію:
серія КВ № 22539—12439ПР від 20.02.2017

Адреса редакції
03126, м. Київ, вул. Героїв Севастополя, 30
Тел./факс +38 044 408 18 11
e – mail: info@hirurgiya.com.ua
new.article@hirurgiya.com.ua

Видавець
ТОВ «Ліга—Інформ»
03126, м. Київ, вул. Героїв Севастополя, 30
Тел./факс (044) 408 18 11

Підписано до друку 28.09.2022
Формат 60 × 90/8.
Ум. друк. арк. 13. Обл. вид. арк. 12,62

Передплатний індекс 74253

Редакція не завжди поділяє думку авторів статті.
Відповідальність за достовірність інформації,
наведеної у статті, несуть її автори.
Розмноження у будь-якій формі матеріалів,
опублікованих у журналі, можливе тільки
з письмового дозволу редакції.

Відповідальність за зміст
рекламних матеріалів несе рекламодавець.

© Клінічна хірургія, 2022
© Ліга — Інформ, 2022

ЗМІСТ

У З'їзду колопроктологів України

Етапи становлення, сучасний стан проктологічної допомоги в Україні, її проблеми, перспективи розвитку та особливості організації в умовах війни, епідемії Covid-19	4-8
Бойова хірургічна травма живота і тазу	9-9
Колоректальний рак	10-32
Запальні захворювання кишечника	33-45
Хронічні непухлинні захворювання кишечника	46-65
Захворювання прямої кишки, параректальної та куприкової зон	66-80
Дитяча хірургія та проктологія	81-99
Ендоскопічна діагностика і ендоскопічна хірургія	100-103
Загальні питання проктології та хірургії	104-111

ISSN 0023—2130 (Print)
ISSN 2522—1396 (Online)

Association of Surgeons of Ukraine,
O. O. Shalimov National Institute
of Surgery and Transplantology"

KLINICHNA KHIRURHIIA

Vol 89, Issue 9-10 supplement (September/October) 2022

Bimonthly Scientific and Practical Magazine
(specialist edition for doctors)
Founded in June 1921

Editor in Chief
O. USENKO

Vice-editors
S. ANDREIESHCHEV, M. KOSTYLIEV

Editorial board
L. ANGRISANI (Italy), J. BENEDIK (Germany),
L. BILIANSKYI, S. VOZIANOV,
H. FRIESS (Germany),
M. FRIED (Czech Republic), V. HETMAN,
O. DRONOV, H. KOZYNETS,
V. KOPCHAK, O. KOTENKO, A. LAVRYK,
V. LAZORYSHYNETS, J. MELISSAS, (Greece),
S. SAVOLYUK, A. SKUMS,
I. KHOMENKO, V. TSYMBALIUK,
R. WEINER (Germany)

Editorial team
V. ANDRIUSHCHENKO, Ya. BEREZNYTSKYI,
V. BOIKO, M. VELIHOTSKYI,
M. ZAKHARASH, B. ZAPOROZHCHENKO,
I. V. IOFFE, P. H. KONDRATENKO,
I. KRYVORUCHKO, V. LUPALTSOV,
O. NYKONENKO, V. PETRUSHENKO,
V. RUSYN, A. SUKHODOLIA, Ya. FELESHTYNSKYI,
S. SHALIMOV, S. SHAPOVAL, I. SHEVCHUK

Certificate of state registration of print media
Series KB No 22539-12439П/20.02.17.

Included in the list of scientific publications
in Ukraine specialized in medicine and biology
(Decree of Ministry of Education and Science
of Ukraine No 1301/15.10.2019.

Publisher allows authors to retain
their copyrights.
No part of the publications may be reproduced
without prior permission of the Publisher.

All authors take public responsibility
for the content presented in the manuscript.

All advertisements are published
on the warranty of the agency and advertiser
that both are authorized to publish
the entire contents and subject matter
of the advertisement.

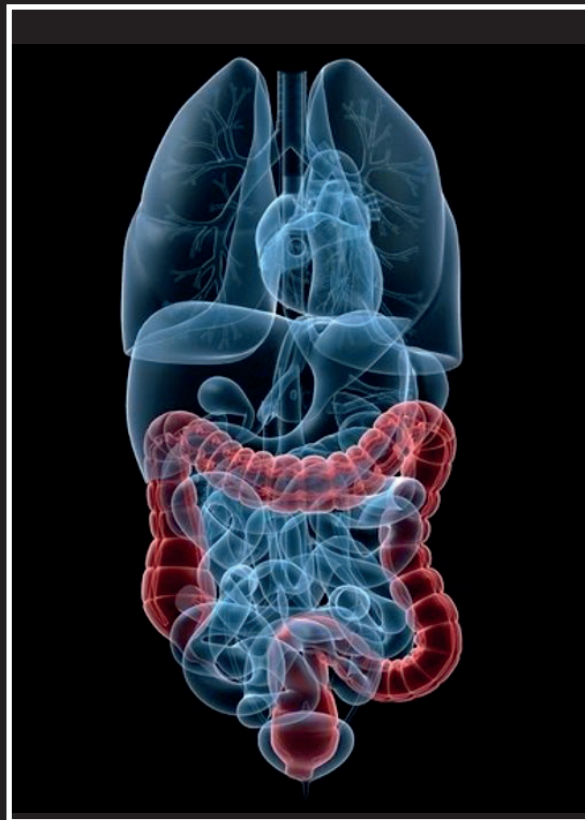
© Klinichna khirurgiia, 2022
© Liga — Inform, 2022

CONTENS

V Congress of Coloproctologists of Ukraine

Stages of history, modern state of proctological aid in Ukraine, its problems, perspectives of development and peculiarities of organization in the war conditions, and epidemic of Covid-19	4-8
Combat surgical abdominal and pelvic trauma	9-9
Colorectal cancer	10-32
Inflammatory intestinal diseases	33-45
Chronic non-tumoral intestinal diseases	46-65
Rectal diseases, pararectal and coccygeal regions	66-80
Pediatric surgery and proctology	81-99
Endoscopic diagnosis and endoscopic surgery	100-103
General issues of proctology and surgery	104-111

ВГО Асоціація колопроктологів України



**V з'їзд
КОЛОПРОКТОЛОГІВ
УКРАЇНИ**

МАТЕРІАЛИ З'ЇЗДУ

**Київ
20 – 22 жовтня 2022 р.**

Висновки. Використання під час оперативного втручання високочастотного зварювання м'яких тканин у пацієнтів з ускладненим хронічним гемороєм призводить до значного скорочення тривалості операції, зменшення крововтрати та інтенсивності больового синдрому в

ранньому післяопераційному періоді, але не має жодних переваг перед традиційною операцією з точки зору частоти виникнення ускладнень у післяопераційному періоді та тривалості перебування у стаціонарі.

Лікування хронічного комбінованого геморою на тлі аноректального тромбозу методом THD

Короленко К. В., Короленко В. Б.

Київська клінічна лікарня № 1 на залізничному транспорті філія «ЦОЗ» «Укрзалізниця», м. Київ, Україна,
Кафедра хірургії №1, Національний медичний університет ім. О. О. Богомольця, м. Київ, Україна

Актуальність. Гострий аноректальний тромбоз – одне з найпоширеніших ускладнень хронічного геморою, яке зустрічається від 40% до 67% хворих. В літературі розглядаються різні тактики лікування. Частина хірургів приримується консервативного лікування. Інші – оперативного. Недоліками консервативного лікування аноректального тромбозу є рецидив захворювання, котрий спостерігається від 78%–до 95% хворих. Висічення тромбованих зовнішніх гемороїдальних вузлів не приводить до остаточного вилікування хронічного комбінованого геморою. Висічення внутрішніх та зовнішніх гемороїдальних вузлів часто супроводжується ускладненнями, характерними для операції Мілігана–Моргана.

Мета роботи. Покращити результати та безпечність лікування хронічного комбінованого геморою II–IV ступеню на тлі аноректального тромбозу.

Матеріали та методи. Прооперували 75 хворих з хронічним комбінованим гемороєм II–IV ступеня на тлі аноректального тромбозу. Вік хворих був у межах від 25 до 75 років. Чоловіки склали більшість – 71,5%. Перед оперативним втручанням хворим проводили загальноклінічні лабораторні дослідження, пальцеве дослідження прямої кишки, аноскопію та ректороманоскопію.

Операцію розпочинали з висічення тромбованих гемороїдальних вузлів з ушивання ран. Внутрішні гемороїдальні комплекси оперували методом трансанальної гемороїдальної деартеріалізації (THD). Якщо у хворих крім виділення крові при дефекації виявили випадіння внутрішніх вузлів зі слизовою оболонкою до операції додавали мукопексію. Для цього використовували останню

модель проктоскопу (THD Side /THD S.p.A., м. Корреджо, Італія) яка має зсувну деталь, до якої входить операційне вікно та доплерівський датчик. Основний проктоскоп залишається на місці, назад відводять лише його зсувну частину. Таким чином випадаюча слизова оболонка прямої кишки відкривається і прошивається безперервним швом, включаючи надлишкову та провисаючу слизову та підслизову оболонку. Відстань між швами становить 0,5 см. Спосіб операції має патент на корисну модель № 42356 «Спосіб виконання гемороїдектомії»

Результати. Тривалість стаціонарного лікування становила від одного до трьох днів. У незначній кількості пацієнтів спостерігалась біль в місцях висічення тромбованих гемороїдальних вузлів, виділення слизу та крові, які минали через 5–7 днів. Ускладнень в післяопераційному періоді не спостерігали. До роботи пацієнти повертались через 7–15 днів. При спостереженні до 4–ох років у жодного хворого не виник рецидив аноректального тромбозу. У 97,5% хворих були ліквідовані ознаки хронічного геморою. Стріктур анального каналу не спостерігали. У 2,5% хворих, періодично спостерігались незначні виділення крові при дефекації, які лікувались консервативними методами, або лікуванням латексними кільцями.

Висновки. Таким чином, хірургічне лікування хронічного комбінованого геморою II–IV ступеня на тлі аноректального тромбозу в сукупності з THD безпечне та ефективно лікування геморою. Метод не приводить до збільшення ускладнень. Є максимально радикальним. Трудова діяльність відновлюється через 5–7 днів.