АНАЛИЗ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕМОРРОЕМ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ В 2019-2020 ГОДУ

ANALYSIS OF THE INCIDENCE OF HEMORRHOIDS IN THE UDMURT REPUBLIC IN 2019-2020

УДК 617-089

Фатыхова Чулпан Айратовна, студентка, Ижевская государственная медицинская академия, г.Ижевск

Стяжкина Светлана Николаевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской хирургии, Ижевская государственная медицинская академия, г.Ижевск

Хайруллин Айваз Алмаризович, врач-колопроктолог, заочный ассистент кафедры факультетской хирургии, Ижевская государственная медицинская академия, г.Ижевск

Fatykhova C.A. fchulpan@mail.ru

Stiazhkina S.N.

Khairullin A.A.

Аннотация

Статья отражает сравнительную характеристику заболеваемости геморроем в Удмуртской республике за 2019-2020 года. Анализ проводился по следующим характеристикам: пол, возраст, клинический диагноз, место жительства, количество койко-дней и вид хирургического вмешательства.

Annotation

The article reflects the comparative characteristics of the incidence of hemorrhoids in the Udmurt Republic in 2019-2020. The analysis was carried out according to the

following characteristics: gender, age, clinical diagnosis, place of residence, number of bed days and type of surgical intervention.

Ключевые слова: геморрой, прямая кишка, Удмуртская Республика, проктология, министерство здравоохранения, заболеваемость.

Keywords: hemorrhoids, rectum, Udmurt Republic, proctology, ministry of health, morbidity.

Геморрой – патологическое увеличение кавернозных сосудистых сплетений с образованием геморроидальных узлов, их выпадением из анального канала с периодическим кровотечением и частым воспалением [2].

На базе колопроктологического отделения 1 РКБ МЗ УР г.Ижевск были проанализированы данные 774 пациентов за 2019-2020 год с диагнозом “Геморрой”: 380 за 2019 г., 394 за 2020 г. соответственно [1].

Половая структура заболеваемости геморроем показывает, что мужчины болеют чаще женщин. В 2019 году с диагнозом геморрой было госпитализировано 43,2% - 164 женщин и 56,8% - 216 мужчин. В 2020 году гендерное соотношение было почти равным: 48% - 189 женщин и 52% - 205 мужчин [рис.1,2].

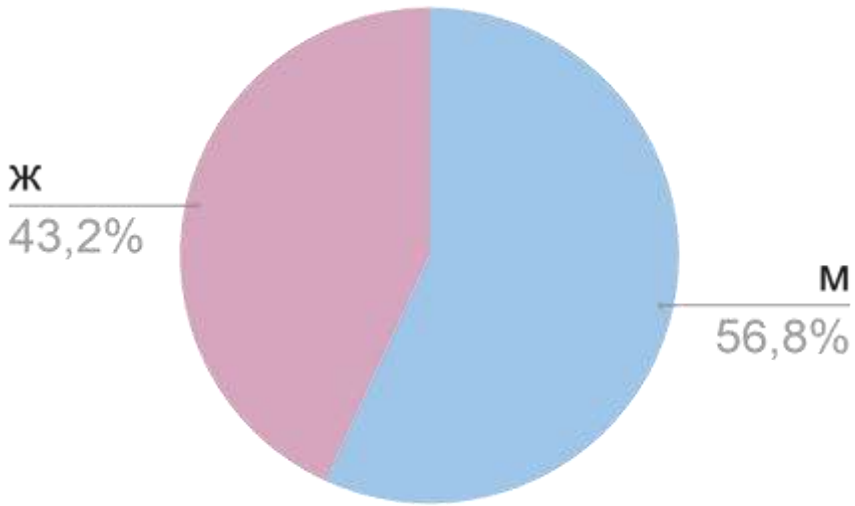


Рис.1 Половая структура больных колопроктологического отделения 1 РКБ в 2019 году.

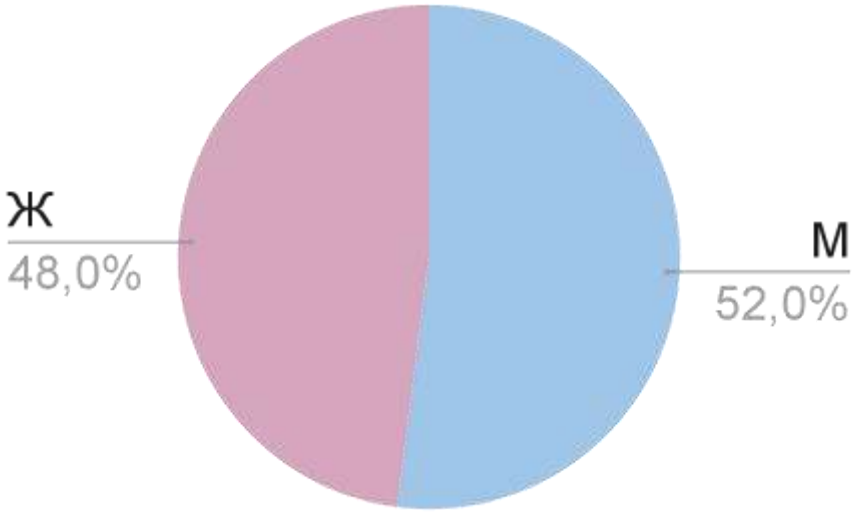


Рис.2 Половая структура больных колопроктологического отделения 1 РКБ в 2020 году.

По статистике чаще всего данное заболевание поражает трудоспособное население. В проанализированных данных также замечена данная тенденция. В 2019 году чаще всего возраст больных составлял 52,5 года (от 40 до 60 лет), в 2020 году пики приходились на возраст: 32-37, 41-46, 60-64 года [рис.3,4].

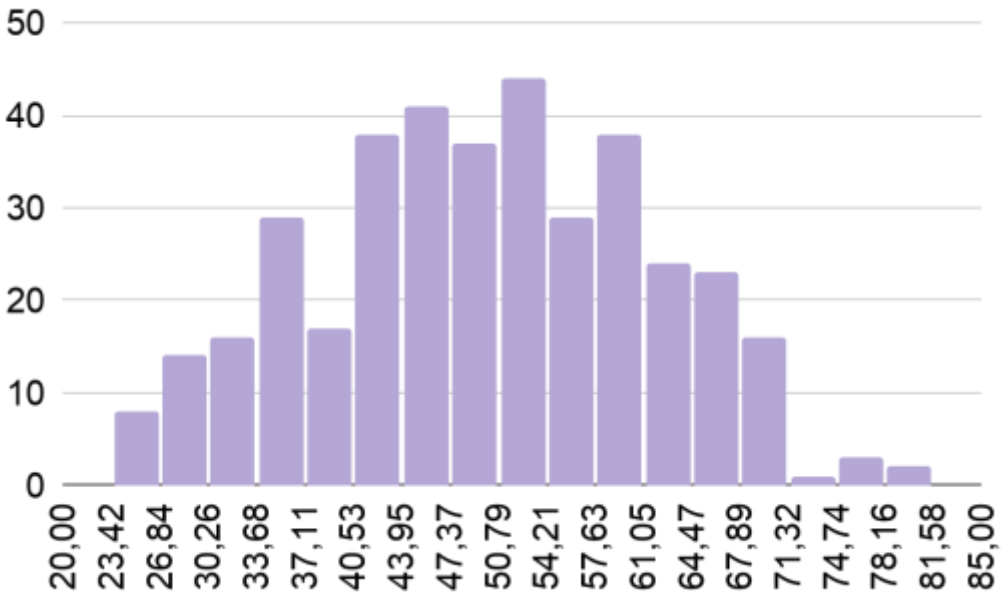


Рис.3 Возраст больных колопроктологического отделения 1 РКБ в 2019 году.

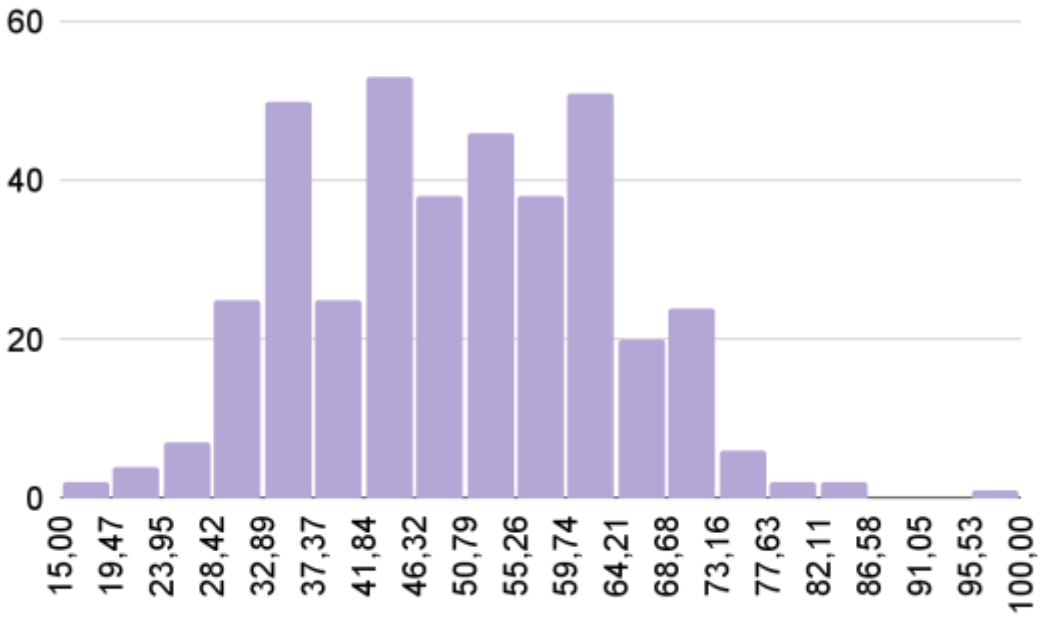


Рис.4 Возраст больных колопроктологического отделения 1 РКБ в 2020 году.

По классификации МКБ-10 существует 5 степеней/стадий геморроя:

K64.0 - Геморрой I степени / стадии: геморрой (кровотечение) без пролапса вне анального канала

K64.1 - Геморрой II степени / стадии: геморрой (кровотечение) с пролапсом при напряжении, который отступает спонтанно

K64.2 - Геморрой III степени / стадии: геморрой (кровотечение) с пролапсом при напряжении, который требует ручного вправления обратно в анальный канал

K64.3 - Геморрой IV степени / стадии: геморрой (кровотечение) с пролапсом, который нельзя вправить вручную

K64.4 - Остаточные геморроидальные кожные метки: кожные метки ануса

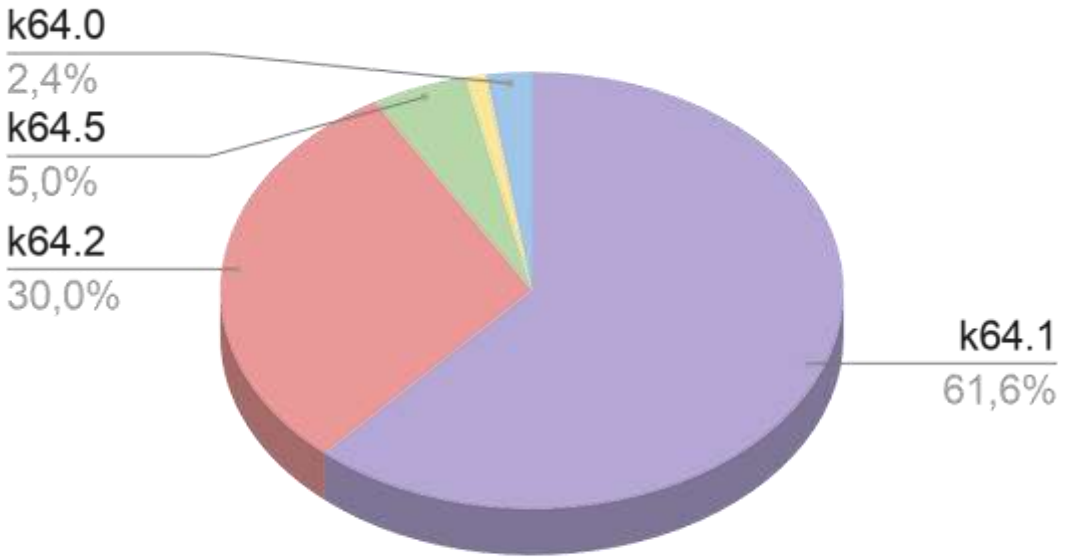
K64.5 - Перианальный венозный тромбоз: перианальная гематома

K64.8 Другой уточненный геморрой

K64.9 Геморрой неуточненный [4;6-7].

Чаще всего встречаются пациенты со II стадией заболевания: в 2019 году 234 пациента (61,6%), в 2020 - 237 (60,2%). Реже всего наблюдались пациенты с IV стадией геморроя: 4 человека в 2019 году, в 2020-м данных пациентов не было вовсе. Исходя из этого можно сказать, что пациенты чаще всего всё же обращаются на ранних стадиях болезни [рис.5,6].

Рис.5



Клинический диагноз больных колопроктологического отделения 1 РКБ в 2019 году.

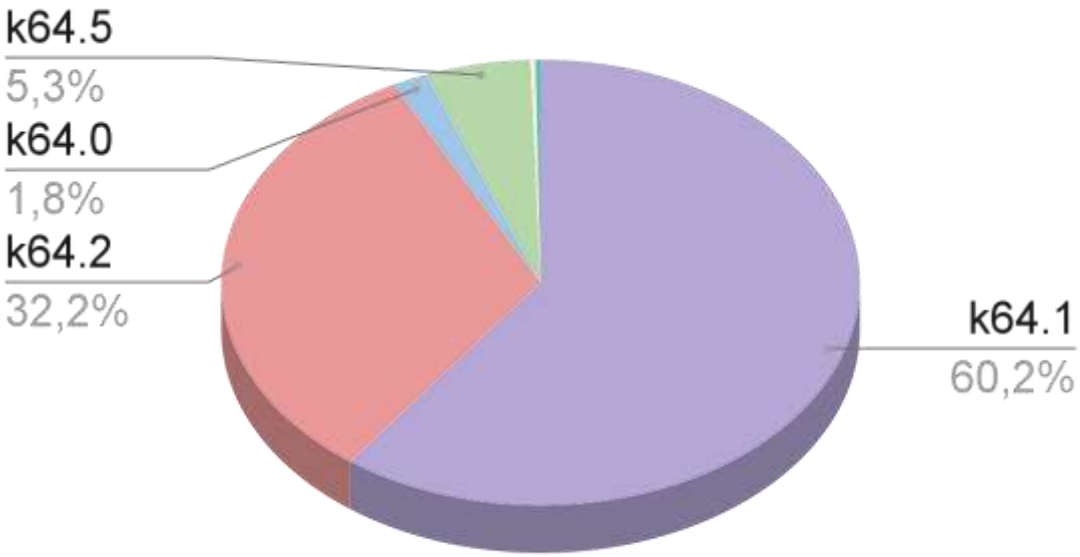


Рис.6 Клинический диагноз больных колопроктологического отделения 1 РКБ в 2020 году.

Одним из факторов риска патологического увеличения геморроидальных узлов является сидячий образ жизни городских жителей. В 2019-2020 годах чуть больше половины пациентов: 50,3% и 52% соответственно являлись жителями

города Ижевск, столицы Удмуртской республике. Жители городов Сарапул: 4,7% (2019г.), 5,1% (2020г.), Воткинск: 7,4% (2019г.), 4,6% (2020г.) и Можга 2,4% (2019г.), 3,3% (2020г.). С районов же обращаемость ниже. Также следует учитывать тот факт, что малоинвазивные оперативные вмешательства в настоящее время выполняются также в частных клиниках города, куда обращаются и городские, и сельские жители республики [рис.7,8].

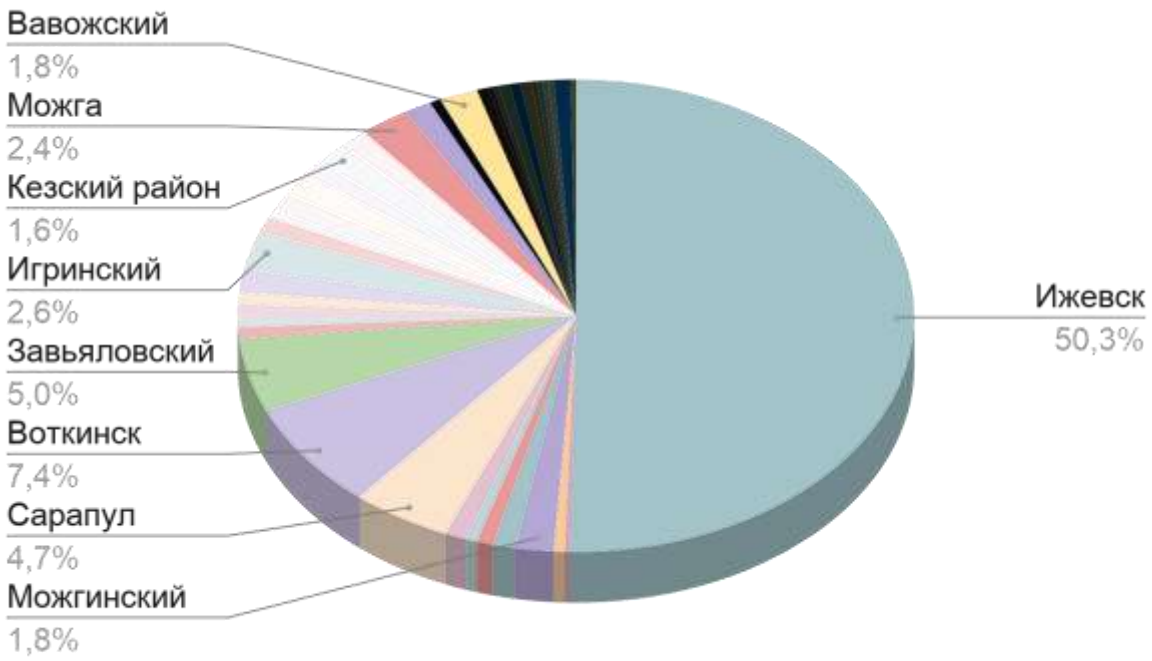


Рис.7 Место жительства больных колопроктологического отделения 1 РКБ в 2019 году.

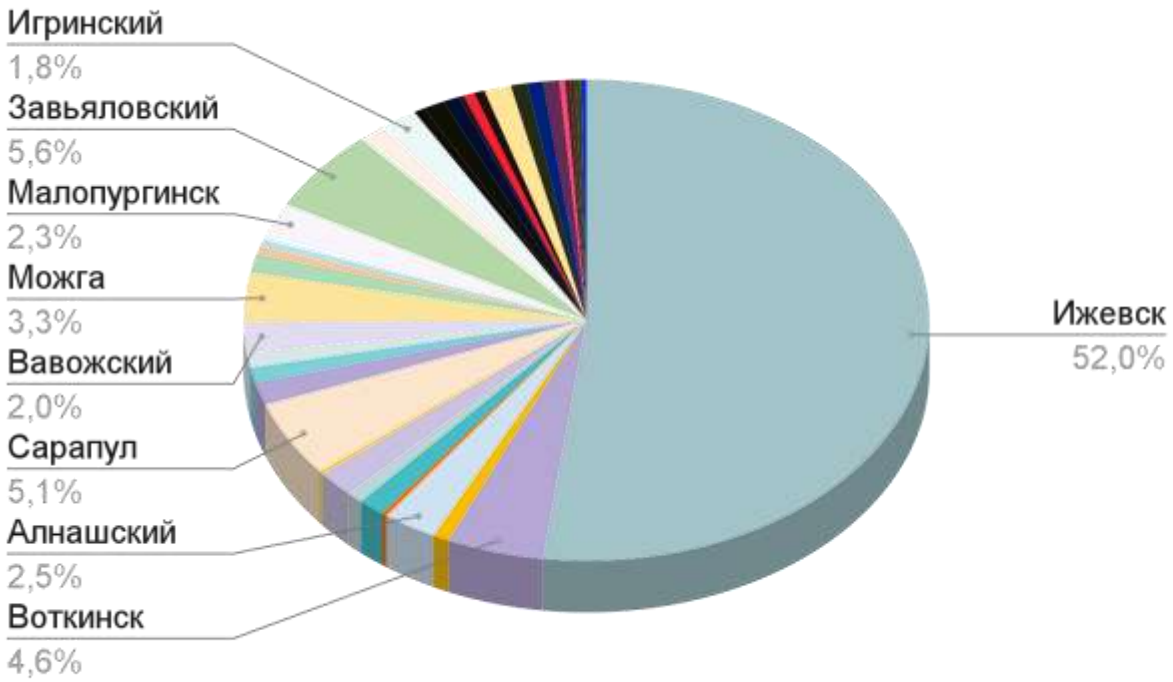


Рис.8 Место жительства больных колопроктологического отделения 1 РКБ в 2020 году.

В колопроктологическом отделении за 2019-2020 год проводилось 16 различных видов хирургического вмешательство при патологии геморроидальных узлов. По большей части это:

код 4930-удаление геморроидальных узлов

код 4931-иссечение тромбированного геморроидального узла

код 4932- лигирование геморроидальных узлов латексными кольцами

код 4921-иссечение трещин [3;11-15].

Особенно часто проводится удаление геморроидальных узлов. В 2019 - 271 человек (66,4%), 2020 - 303 пациента (75,9%). Только консервативное лечение (без оперативного вмешательства) у 13 (3,2%) и 16 (4%) больных в 2019-2020 годах соответственно [рис.9,10].

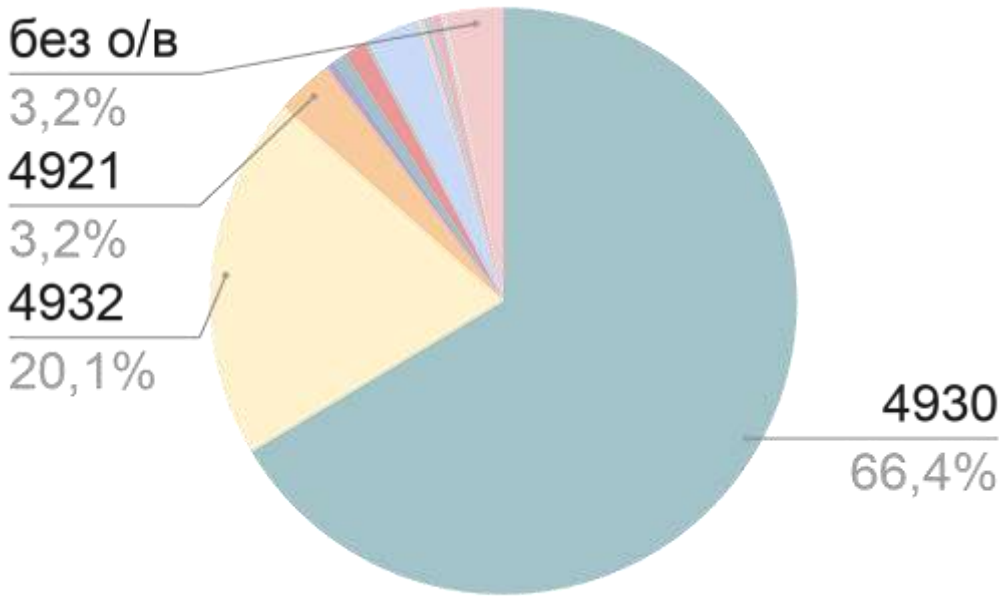


Рис.9 Структура оперативных вмешательств стационарных больных в 2019 году.

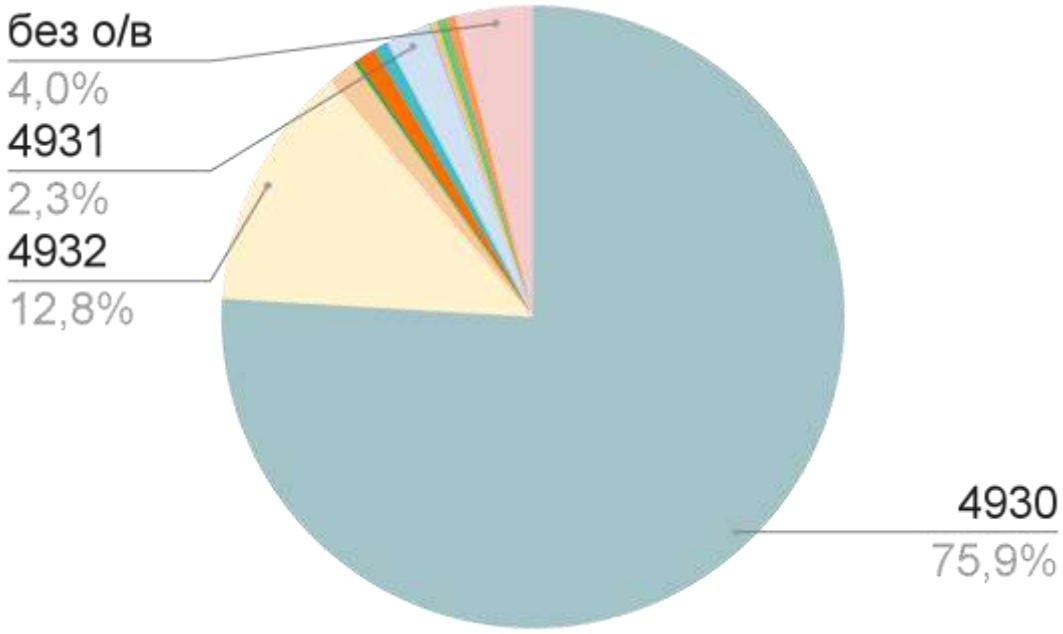


Рис.10 Структура оперативных вмешательств стационарных больных в 2020 году.

Таким образом, геморрой является достаточно серьёзным заболеванием, поражающим преимущественно трудоспособное население как мужского, так и женского пола. Наиболее часто встречается геморрой II степени 61,6% в 2019 и 60,2% в 2020 году соответственно, более 50% представлено жителями Ижевска. Подавляющее большинство оперативных вмешательств составило удаление геморроидальных узлов 66,4% в 2019 и 75,9% в 2020 году, также были

проведены иссечения тромбированных геморроидальных узлов, лигирования геморроидальных узлов латексными кольцами, иссечения трещин.

Литература

1. Выписки из историй болезни пациентов колопроктологического отделения 1 РКБ МЗ УР г.Ижевск с диагнозом “Геморрой”.
2. Избранные лекции по факультетской хирургии: учебное пособие / Леванович В.В., Коханенко Н.Ю. - Издательство “Н-Л”. – 2011.– С. 310-326;
3. Клинические рекомендации. Колопроктология / под ред. Ю. А. Шелыгина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 528 с.: ил.
4. Клинические рекомендации [общероссийская общественная организация «Ассоциация колопроктологов России»]: “Геморрой” / утв. Ю.А. Шелыгин[и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 40 с.

Literature

1. Extracts from the medical records of patients of the coloproctology department 1 of the RKB of the Ministry of Health of the UR of Izhevsk with the diagnosis of "Hemorrhoids".
2. Selected lectures on faculty surgery: textbook / Levanovich V. V., Kohanenko N. Yu.-Publishing house “N-L”. - 2011. - p. 310-326;
3. Clinical recommendations. Coloproctology / ed. by Yu. A. Shelygin. - M.: GEOTAR-Media, 2015. - 528 p.: ill.
4. Clinical recommendations [all-Russian public organization "Association of Coloproctologists of Russia"]: "Hemorrhoids" / approved by Yu. A. Shelygin[et al.]. - Moscow: GEOTAR-Media, 2020. - 40 p.