

Анальная трещина

Одним из самых распространенных заболеваний заднего прохода является анальная трещина. Она может быть острой, а может приобретать и хроническое течение. Частота данной, патологии составляет до 15 % среди всех пациентов с заболеваниями ободочной кишки и достигает 20-23 случаев на 1000 взрослого населения. Чаще всего данная патология встречается у женщин молодого и среднего возраста.

Это полиэтиологическое заболевание. Среди причин, ведущих к его возникновению, выделяют механический, сосудистый, нейрогенный факторы. При механическом - происходит травма слизистой оболочки анального канала во время прохождения твердых каловых масс. Кроме того, примерно в 60 % случаев анальная трещина сочетается с геморроем. При этом нарушения кровообращения (застой крови, тромбоз) в данной области могут приводить к образованию линейных язв, трещин. Нейрогенные расстройства, сопровождающиеся длительным спазмом как внутреннего, так и наружного сфинктера также являются причиной возникновения этого недуга.

Не будем вдаваться в подробности, что именно происходит на микроскопическом уровне, а остановимся на клинических проявлениях заболевания.

Для анальной трещины характерным является наличие триады симптомов. Это в первую очередь боль в заднем проходе во время дефекации. Боль приводит к спазму сфинктера (второй симптом), что только еще усиливает болевые ощущения. Образуется замкнутый круг. Третья ее составляющая - кровотечение, возникающее во время и сразу после акта дефекации.

Лечение всегда нужно начинать с консервативных мероприятий. Во - первых это нормализация стула. Стул должен быть регулярным, оформленным. Из рациона питания исключают острые, жирные, кислые блюда, алкоголь. Далее необходимо использовать теплые сидячие ванны, мази и свечи с местными анестетиками. Эффективность консервативной терапии отмечается в половине случаев.

Хирургический метод применяют при хроническом течении заболевания, не поддающемся консервативной терапии. Операция заключается в иссечении трещины и сфинктеротомии (контролируемое рассечение анального сфинктера). Оперативное лечение обязательно должно выполняться в специализированных учреждениях и только врачом-колопроктологом.

Прогноз при правильной постановке диагноза и квалифицированно выполненной операции- благоприятный.

**Врач-колопроктолог ЯОКБ, к.м.н. Алипьев В.Ю. Врач-хирург,
колопроктолог ЯОКБ Солдатов Д.В.**