

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. BILIANSKIY, 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 22539-12439PIP/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.**

Застосування інгалаційного анестетику Юмерокс Інгал для підвищення якості колоноскопій і скринінгу колоректального раку

Ярошенко К. О.

Дніпровський державний медичний університет, м. Дніпро, Україна

Актуальність. За даними національного канцер реєстру захворюваність на колоректальний рак (КРР) щорічно збільшується: у 2020 році КРР первинно встановлений у 101 942 пацієнтів, що на 3400 більше, ніж у 2019 році. В загальній структурі онкозахворювань КРР займає 3 місце як у чоловіків, так й у жінок. Зріст даної патології обумовлений відсутністю національної програми зі скринінгу КРР (і як слід відсутністю матеріально-технічної бази для проведення скринінгу на вторинних ланках надання медичної допомоги, відсутністю контролю за якістю проведення діагностичних колоноскопій (КС) – основного методу діагностики КРР), низькою інформованістю пацієнтів щодо необхідності своєчасного проведення високоінформативних діагностичних досліджень, а іноді страхом перед дослідженням. КС дозволяє не лише виявити КРР, але й з профілактичною метою видалити неопластичні утворення – предиктори розвитку КРР, а також за допомогою сучасних мініінвазивних методик провести повноцінне лікування на ранніх стадіях. В 2017 роках ESGE визначили ключові показники ефективності виконання колоноскопії: рівень адекватної підготовки товстої кишки; показник інтубації сліпої кишки; показник виявлення аденом (ADR) та інші.

Мета роботи. Підвищити якість колоноскопій з метою скринінгу КРР за рахунок зменшення тривожних і больових відчуттів у пацієнтів для проведення ретельного дослідження товстої кишки, завдяки застосуванню інгалаційного знеболення (Юмерокс Інгал).

Матеріали і методи. Проведений ретроспективний аналіз якості діагностичних колоноскопій за даними протоколів досліджень до і після застосування Юмерокс® Інгал. Результати оцінювали за показниками якості колоноскопій ESGE: 1 – показник інтубації сліпої кишки; 2 – ADR; 3 – показник переносимості колоноскопії за Глостерською шкалою (Gloucester). З метою знеболення застосовували Юмерокс® Інгал – пристрій призначений для інгалаційного застосування метоксифлурану, який

є швидкодіючим, інгалаційним та ненаркотичним знеболюючим засобом з протитривожний ефектом. Одним з показань до застосування є знеболення при лікувальних та діагностичних процедурах. Вважаючи, що препарат застосовували лише протягом 2 місяців для репрезентативності дослідження порівнювали однакову кількість КС до застосування інгалаційного знеболення і після, 10 основна група (ОГ) і 10 група порівняння (ГП). Середній вік пацієнтів в основній групі – 54,5; в групі порівняння – 48,8; за гендерною приналежністю переважали жінки 2:1 в обох групах.

Результати. При оцінці протоколів досліджень виявлено наступне: кількість інтубацій сліпої кишки: в ОГ – 4, в ГП – 8 (в 2 рази вище); показник виявлення аденом (ADR): в ОГ – 2, ГП – 5 (в 2,5 разів вище); показник переносимості за шкалою Gloucester: в ОГ відсутність дискомфорту у 1 пацієнта, мінімальний дискомфорт – 1, легкий – 2, помірний – 3, важкий – у 3, що потребувало припинення дослідження. В ГП: відсутність дискомфорту була у 4 пацієнтів, мінімальний дискомфорт – 4, легкий – 1, помірний дискомфорт відчував 1 пацієнт.

Вельми важливим під час проведення КС під інгалаційним знеболенням слід вважати окрім перерахованого вище збереження контакту з пацієнтом, що дозволяє контролювати і своєчасно виявити ряд ускладнень (перфорація кишки, порушення дихальної і серцевої діяльності). Відсутність дискомфорту дозволяє провести повноцінне обстеження з ретельним оглядом усієї товстої кишки, а іноді і дистальних відділів клубової, із застосуванням додаткових методик уточнюючої діагностики.

Висновки. Застосування інгалаційної анестезії дозволило покращити якість КС: збільшити кількість інтубацій сліпої кишки, ADR, суттєво зменшити відчуття дискомфорту у пацієнтів. Продовження досліджень по застосуванню даного виду аналгезії є перспективним напрямом та потребує подальшого вивчення.