

XI Lietuvos koloproktologų draugijos suvažiavimas ir Jungtinės Karalystės bei Tarptautinės universiteto kolorekalinių chirurgų draugijos perspektyvos

XI Triennial Meeting of the Lithuanian Society of Coloproctologists with British and Isucrs Perspectives

Išvada. Sveikų asmenų distalinės klubinės ir gaubtinės žarnos gleivinės mėginiuose nustatytas distinktyvus imuninių ląstelių infiltracijos modelis. Mažos kolorektinės adenomos išsiskyrė ryškia CD3+ ląstelių (bendra T limfocitų) infiltracija, o tai patvirtina ankstyvus pokyčius displastinėje storosios žarnos gleivinėje. Didėjant gleivinės displazijai kinta žarnyno imuninių infiltratų sudėtis bei mažėja imuninių ląstelių tankių skirtumas plonosios ir storosios žarnos segmentuose. Didesnė CD68+ ląstelių (makrofagų) infiltracija būdinga sveikai kairės gaubtinės žarnos pusei ir ryškiai išauga karcinomų navikiniame audinyje. Visų imuninių ląstelių infiltracija buvo ryškesnė stromoje nei epitelyje bei atkartojė epitelio imuninės infiltracijos pokyčius. Tolesni tyrimai tikslingi siekiant geriau apibrėžti žarnyno imuninių infiltratų kompozicinius profilius normoje ir konvencinės kolorektinės karcinogenezės procesui, skirtinguose žarnos segmentuose, skirtingo dydžio bei morfologijos displastiniuose kolorektiniuose pažeidimuose.

Reikšminiai žodžiai: žarnyno imuninė infiltracija, intestininis imunitetas, kolorektinė adenoma, karcinoma *in situ*, adenokarcinoma, kolorektinė karcinogenezė.

Metileno mėlio injekcijos skausmui malšinti, atlikus proktologinę operaciją

Andrej Kolosov¹, Narimantas Evaldas Samalavičius^{1,2}

¹ Respublikinė Vilniaus universitetinė ligoninė, Bendrosios chirurgijos centras, andrejkolosov@gmail.com

² Vilniaus universitetas, Klinikinės medicinos institutas

Atvirosi hemoroidektomija yra efektyvus, dažnai taikomas hemorojaus gydymo metodas, tačiau susijęs su stipriu pooperaciniu skausmu. Įprastas nuskausminimas nesteroidiniais vaistais nuo uždegimo bei opioidais ne visada užtikrina pakankamą skausmo kontrolę.

Atsitiktinių imčių, dvigubai aklų klinikinių tyrimų metu nustatyta, kad pacientai, kuriems buvo atliktos metileno mėlio injekcijos, pirmąją savaitę po operacijos patyrė statistiškai reikšmingai mažesnį skausmo lygį, lyginant su kontrolinės grupės pacientais, – analgetikų poreikis buvo reikšmingai mažesnis. Pooperacinių komplikacijų dažnis išliko panašus abiejose grupėse.

Poodinės ir intraderminės metileno mėlio injekcijos yra efektyvus papildomas pooperacinio skausmo gydymo būdas po proktologinių operacijų. Išsamesni tyrimai galėtų padėti išplėsti šio metodo taikymo galimybes.

Assessment and Treatment of Obstructed Defecation Syndrome

Andrew Williams (London, UK)

Normal defecation occurs between three times per day and every three days, there is immense variation in normal function. Of vital importance is the sensation of whether or not the process of evacuation is straightforward and happens with ease or is it a difficult, sometimes prolonged or incomplete process. When there is failed, difficult or incomplete evacuation this is termed obstructed defecation (ODS). ODS can be scored based upon the frequency and difficulty of each bowel action.

Patients with ODS will often use digital assistance to help, initiate, optimise, or complete evacuation. These techniques can be termed, depending upon the intended outcome of digitation;

Stretchers - To open the anus and start.

Scoopers - To finish and remove retained stool.