

Колэктомия — это полное или частичное удаление толстой кишки. Резекция кишечника может спасти жизнь или улучшить ее качество. Выполняется в случае обнаружения злокачественных опухолей кишечника или при серьезных воспалительных процессах.

Толстый кишечник: строение и функции

Толстый кишечник — это окончание пищеварительного тракта. Он связан с тонкой кишкой через илеоцекальный клапан. Располагается от устья подвздошной кишки (фрагмента тонкой кишки). Слепая кишка, также называемая слепой кишкой, обычно расположена в правой подвздошной ямке. От его заднемедиальной стенки отходит отросток .

Толстая кишка состоит из нескольких частей: восходящая; печеночное огибание; поперечная ободочная кишка; огиб селезенки; нисходящая ободочная кишка; сигмовидная кишка. Восходящая ободочная кишка лежит в брюшной полости справа.

Она заканчивается огибанием печени и становится поперечной ободочной кишкой. Этот отдел простирается от правого подреберья, проходит поперек пупка и достигает левого подреберья, где находится селезеночное огибание толстой кишки. Нисходящая ободочная кишка проходит по левой стороне живота. На уровне гребня левой подвздошной кости переходит в сигмовидную кишку. Она переходит в прямую кишку.

Прямая кишка делится на 2 части: верхняя — ректальный пузырь; нижняя — анальный канал, заканчивающийся анусом. Длина всей толстой кишки составляет примерно 1,3-1,6 м. Выполняет несколько важных функций: перемещает содержимое пищи; всасывает воду, минеральные соли; образует, накапливает и выводит кал. Выделяемая оболочкой слизь помогает перистальтике. В толстом кишечнике насчитывается несколько сотен видов различных бактерий. Они нужны для производства витаминов, участия в процессах ферментации и подавления развития ряда болезнетворных микроорганизмов.

Колэктомия

Колэктомией называют частичное или полное удаление толстой кишки. Тотальная колэктомия — это резекция толстой кишки, а субтотальная колэктомия — удаление большей части. Правосторонняя гемиколэктомия — иссечение правой части толстой кишки, левосторонняя гемиколэктомия — удаление ее левого фрагмента. Расширенная гемиколэктомия включает удаление поперечной ободочной кишки. Проктоколэктомия включает резекцию прямой кишки. Сигмоидэктомией называют процедуру удаления сигмовидной кишки. Удаление толстой кишки может быть выполнено классическим способом — лапаротомией или лапароскопией. В некоторых случаях устанавливается стома, выполняющая функции ануса.

Наиболее частыми показаниями к колэктомии являются: воспалительные заболевания кишечника (язвенный колит или болезнь Крона); опухоли; дивертикулит. Тонкий кишечник играет ключевую роль в процессе питания. А толстая кишка мало влияет на пищеварение, поэтому даже полная колэктомия переносится хорошо. Подготовка к операции Пациент получает подробные инструкции от лечащего врача. Как правило, назначается диета, слабительные препараты, накануне делается очистительная клизма. Профилактический прием антибиотиков широкого спектра действия сводит к минимуму риск инфекционных осложнений, а периоперационная антикоагулянтная профилактика снижает риск тромбоза. Нельзя принимать алкоголи и нежелательно курить несколько дней перед операцией. Следование рекомендации снижает риск осложнений в несколько раз.

Стома

Стома — искусственная прямая кишка, которая соединяет просвет кишечника с поверхностью кожи живота. Задача — выводить кишечные газы и кал наружу. Ставится на время или постоянно. Стома в тонкой кишке называется илеостомией, а в толстой кишке — колостомией. Устье фиксируется специальным накопительным мешочком (калоприемником). Колэктомия и дивертикулярная болезнь толстой кишки Приобретенные дивертикулы толстой кишки — это небольшие выступы слизистой оболочки, которые выступают через мышцы толстой кишки. Чаще всего они возникают в сигмовидной кишке и в большинстве случаев не вызывают никаких симптомов. Иногда наблюдаются боли в левом бедре, изменения в работе кишечника, метеоризм и запор. Неосложненный дивертикулит лечится консервативно.

Развитие осложнений, таких как рецидивирующий дивертикулит, сильная боль и запор,

свищи, абсцессы, кровотечение, перфорация, перитонит, кишечная непроходимость требуют хирургического лечения. Плановая операция обычно представляет собой одноэтапное иссечение части кишечника и сращение его концов. При неотложных и неотложных процедурах после резекции измененной части кишечника может потребоваться временная стома, которая закрывает и восстанавливает непрерывность желудочно-кишечного тракта спустя 2-3 месяца.

Колэктомия и язвенный колит

Язвенный колит — это хроническое воспалительное заболевание кишечника. Происходит воспаление слизистой оболочки толстой кишки (прямой или прямой кишки и толстой кишки). Первым и наиболее частым симптомом является диарея с небольшим количеством крови, слизи или гноя в стуле. Боль в животе, болезненное давление стула, субфебрильная температура, слабость, потеря веса, иногда появляются обезвоживание, отеки, тахикардия, лихорадка и боли в животе. Заболевание характеризуется хроническим течением, с периодами обострений и ремиссий. Если, несмотря на адаптированное лечение, тяжелые симптомы сохраняются, часто возникают обострения, есть осложнения со стороны других органов или усугубление ситуации местно (например, стриктура кишечника, свищи), диагностируется рак или предраковое поражение, возникают нежелательные эффекты фармакологического лечения или задержка роста, то хирургическое вмешательство может быть единственным верным вариантом лечения. Тип операции подбирается индивидуально. Чаще всего выполняется полное иссечение прямой и толстой кишки (проктоколэктомия) с созданием резервуара из концевой фрагмента подвздошной кишки и его сращением с анальным каналом.

Колэктомия и болезнь Крона

Болезнь Крона — хроническое неспецифическое полностенное сегментарное воспаление желудочно-кишечного тракта. Может затронуть любой участок от горла до ануса. Симптомы зависят от расположения поражений, их степени и тяжести. Если поражена толстая кишка, симптомы могут напоминать язвенный колит. Развитие осложнений (например, непроходимость, перфорация, свищи или отсутствие видимого улучшения во время интенсивного консервативного лечения тяжелого обострения обширного заболевания толстой кишки) может потребовать гемиколэктомии, колэктомии с илеоректальным анастомозом или проктоколэктомии с илеостомией.

Колэктомия и колоректальный рак

При колоректальном раке хирургическое вмешательство является основным методом лечения. Тип и объем хирургического вмешательства зависят от локализации и размера опухоли. Как и любая хирургическая процедура, колэктомия сопряжена с риском осложнений.

У пациента могут возникнуть: кровотечение; послеоперационная раневая инфекция; внутрибрюшные абсцессы; несостоятельность анастомоза или полное разделение анастомоза; стриктура анастомоза; интраоперационная травма; образование спаек.

Могут быть общие осложнения, такие как: сердечно сосудистая недостаточность; дыхательная недостаточность; тромбоэмболия; другие. Риск увеличивается при оказании экстренной помощи. Поэтому при таких операциях порой принимается решение сделать стому и затем, после подготовки, восстановить целостность желудочно-кишечного тракта.

О чем стоит помнить

Колэктомия — это хирургическая операция, включающая частичную или полную резекцию толстой кишки. Ее проводят в случае заболевания или повреждения кишечника. Колэктомия, как и любая операция, связана с риском осложнений, но нужна для спасения жизни пациента.

=====

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечение настойками и сборами трав. Подберу

Колэктомия. Удаление толстой кишки.

Добавил(а) Оля
30.05.23 19:10 -

схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

+7-989-750-01-99 МТС.