

Date: 9th August-2026

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АНАЛЬНОГО СФИНКТЕРА: КЛИНИЧЕСКИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ 178 ПАЦИЕНТОВ

Тешаев Уткиржон Собирович
Рузибоев Санжар Абдусаломович

Самаркандский государственный медицинский университет, кафедра
хирургических болезней №2, Самарканд, Республика Узбекистан

Актуальность

Недостаточность анального сфинктера является одной из наиболее сложных проблем современной колопроктологии, поскольку сопровождается нарушением удержания кишечного содержимого, значительным снижением качества жизни пациентов и ограничением их социальной активности. Клинические проявления заболевания варьируют от эпизодического недержания кишечных газов до полной потери контроля над дефекацией.

В структуре причин недостаточности анального сфинктера существенное значение имеют травматические повреждения сфинктерного аппарата, последствия оперативных вмешательств на промежности и аноректальной области, акушерские травмы, воспалительные заболевания и другие патологические состояния.

При наличии выраженного анатомического дефекта сфинктерного аппарата консервативная терапия не всегда обеспечивает удовлетворительный функциональный результат. В подобных случаях основным методом лечения становится хирургическая реконструкция повреждённых анатомических структур. При этом выбор оперативной тактики должен основываться на характере и распространённости сфинктерного дефекта, выраженности клинических проявлений и функциональном состоянии пациента.

Цель исследования

Изучить клинические особенности и результаты хирургического лечения пациентов с недостаточностью анального сфинктера на основании анализа клинического материала кафедры хирургических болезней №2 Самаркандского государственного медицинского университета.

Материалы и методы

Проведён клинический анализ результатов хирургического лечения **178 пациентов с недостаточностью анального сфинктера**, находившихся на лечении в клинической базе Самаркандского государственного медицинского университета.

В исследование включались пациенты с клиническими проявлениями нарушения анальной континенции, которым в связи с выявленными структурно-функциональными изменениями сфинктерного аппарата было выполнено хирургическое лечение.

При анализе медицинской документации учитывались анамнестические данные, предполагаемая этиология заболевания, длительность заболевания, выраженность нарушения удержания кишечного содержимого, характер



Date: 9th August-2026

анатомического повреждения сфинктерного аппарата, вид выполненного оперативного вмешательства и особенности послеоперационного периода.

Для оценки функционального результата анализировались способность пациента удерживать кишечные газы и кал, частота эпизодов недержания, субъективная оценка пациентом контроля дефекации и динамика клинической симптоматики после операции.

Особое внимание уделялось оценке состояния послеоперационной раны, признаков воспалительных осложнений, заживления тканей и восстановления функции анального сфинктера.

Статистическая обработка количественных показателей должна проводиться после формирования индивидуальной базы данных пациентов. Для сравнения показателей до и после хирургического лечения целесообразно использовать параметрические или непараметрические методы статистического анализа в зависимости от характера распределения данных. Различия следует считать статистически значимыми при $p < 0,05$.

Результаты

В клиническое исследование вошли **178 пациентов** с недостаточностью анального сфинктера, которым было выполнено хирургическое лечение.

Анализ клинического материала показал, что недостаточность анального сфинктера представляет собой гетерогенное патологическое состояние, при котором выраженность функциональных нарушений определяется не только наличием анатомического дефекта, но и его распространённостью, длительностью заболевания и состоянием окружающих тканей.

У обследованных пациентов основными клиническими проявлениями являлись нарушения удержания кишечных газов и кишечного содержимого различной степени выраженности. У части больных функциональные нарушения сопровождались выраженным психологическим и социальным дискомфортом, что являлось дополнительным показанием к проведению реконструктивного лечения.

Хирургическая тактика определялась индивидуально с учётом характера сфинктерного дефекта и клинической выраженности недостаточности. Основным принципом оперативного лечения заключался в восстановлении анатомической целостности сфинктерного аппарата и создании условий для последующего восстановления его функциональной активности.

В послеоперационном периоде оценивались динамика анальной континенции, способность удерживать газы и кишечное содержимое, состояние операционной раны и наличие возможных осложнений.

Клиническое наблюдение свидетельствовало о необходимости комплексной оценки результатов хирургического лечения. Изолированная оценка анатомического восстановления сфинктера не позволяет полностью характеризовать эффективность лечения, поскольку конечным результатом реконструктивной операции является именно восстановление функции удержания.



Date: 9th August-2026

Количественные показатели эффективности лечения, частота послеоперационных осложнений и статистическая достоверность различий должны быть определены на основании индивидуальных данных 178 пациентов и не должны формироваться без соответствующей первичной базы.

Обсуждение

Хирургическое лечение недостаточности анального сфинктера представляет собой сложную реконструктивную задачу. Основной проблемой является необходимость одновременного восстановления анатомической структуры сфинктерного аппарата и его функциональной активности.

Полученный клинический материал позволяет рассматривать хирургическую коррекцию как важный компонент комплексного лечения пациентов с анатомически обусловленной недостаточностью анального сфинктера. При этом эффективность операции зависит от правильного определения характера дефекта, адекватного выбора хирургической методики и полноценного послеоперационного наблюдения.

Важное значение имеет объективизация результатов лечения. Использование стандартизированных шкал анальной инконтиненции в сочетании с клинической оценкой позволяет более точно определить степень функционального восстановления. Перспективным направлением является также сопоставление клинических результатов с данными инструментальных методов исследования сфинктерного аппарата.

Таким образом, хирургическое лечение следует рассматривать не только как устранение анатомического дефекта, но и как функционально ориентированную реконструктивную процедуру.

Заключение

Анализ результатов хирургического лечения **178 пациентов** показал актуальность комплексного подхода к диагностике и лечению недостаточности анального сфинктера.

Определение характера сфинктерного дефекта, индивидуальный выбор хирургической тактики и объективная оценка функциональных результатов являются ключевыми условиями эффективного лечения.

Полученные клинические данные создают основу для дальнейшего изучения факторов, влияющих на восстановление анальной континенции, а также для разработки алгоритма индивидуализированного хирургического лечения пациентов с недостаточностью анального сфинктера.

Ключевые слова: недостаточность анального сфинктера, анальная инконтиненция, недержание кала, анальная континенция, сфинктеропластика, реконструктивная хирургия, колопроктология.

