

# Дивертикулит под маской опухоли



ЮДИНА В.В., КИЦЕНКО Ю.Е., ЕФЕТОВ С.К.

СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

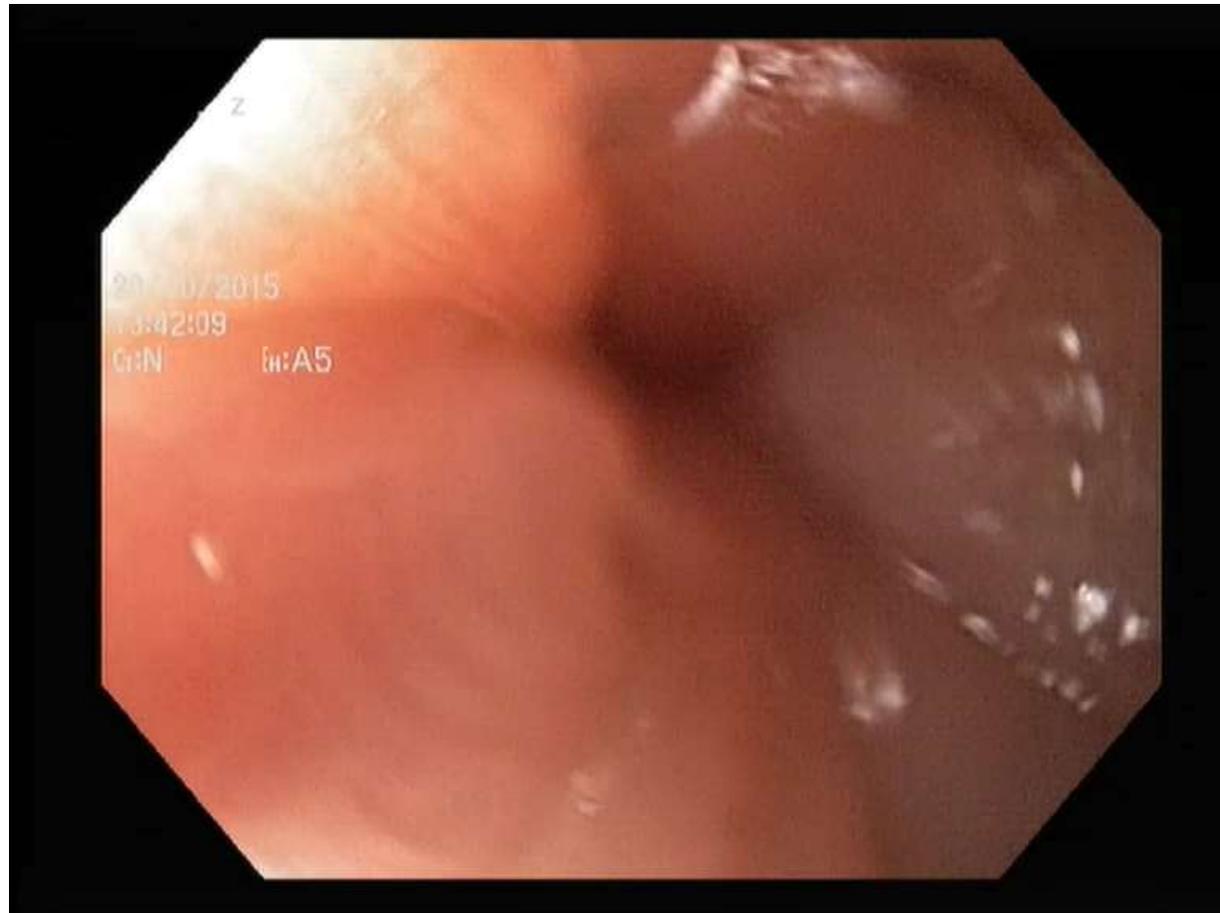
# Дивертикулит или Опухоль

- ▶ Наиболее частой причиной хронического нарушения пассажа по толстой кишке являются новообразования
  - ▶ Дивертикулит— заболевание, характеризующееся клиническими проявлениями воспалительного процесса и его возможными осложнениями — абсцедированием, перфорацией дивертикулов, образованием свищей, перитонитом, а также кровотечением, на фоне дивертикулярной болезни.

# Жалобы и анамнез заболевания

- ▶ 2007 год – абдоминальные боли без четкой локализации
- ▶ 2013 год - вздутие живота и затруднение отхождения стула
- ▶ 2013 год - диагностирован синдром раздраженной кишки, была проведена консервативная терапия, давшая временный эффект.
- ▶ 2015 г., август - выявлено образование в области дистальной трети сигмовидной кишки (случайная находка при диспансерном обследовании)

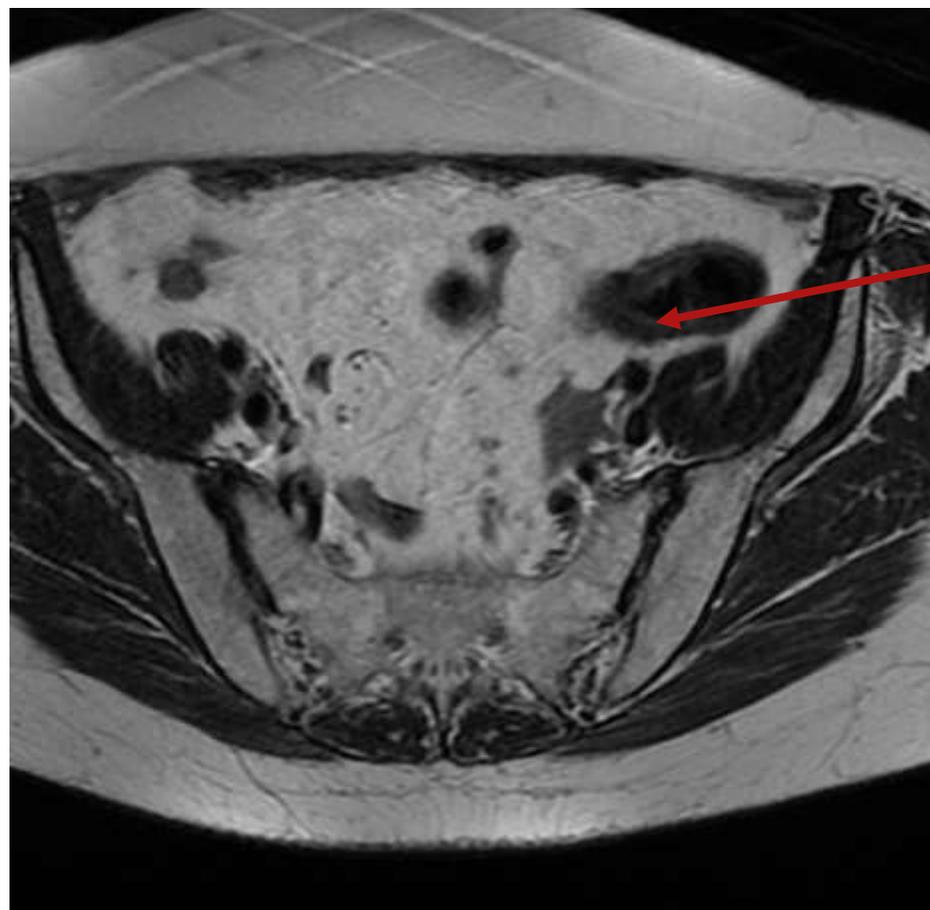
# КОЛОНОСКОПИЯ



# УЗИ органов брюшной полости

- ▶ В проекции сигмовидной кишки определяется измененная петля кишки на протяжении 8 см с утолщенной стенкой до 9,4 мм, пониженной эхогенности, с усиленной васкуляризацией.

# МРТ органов малого таза



# КТ органов брюшной полости



# Предварительный диагноз

- ▶ Лимфома
- ▶ Болезнь Крона
- ▶ Гастроинтестинальная стромальная опухоль



**Новообразование  
неясной этиологии**

# Внешний вид пациента

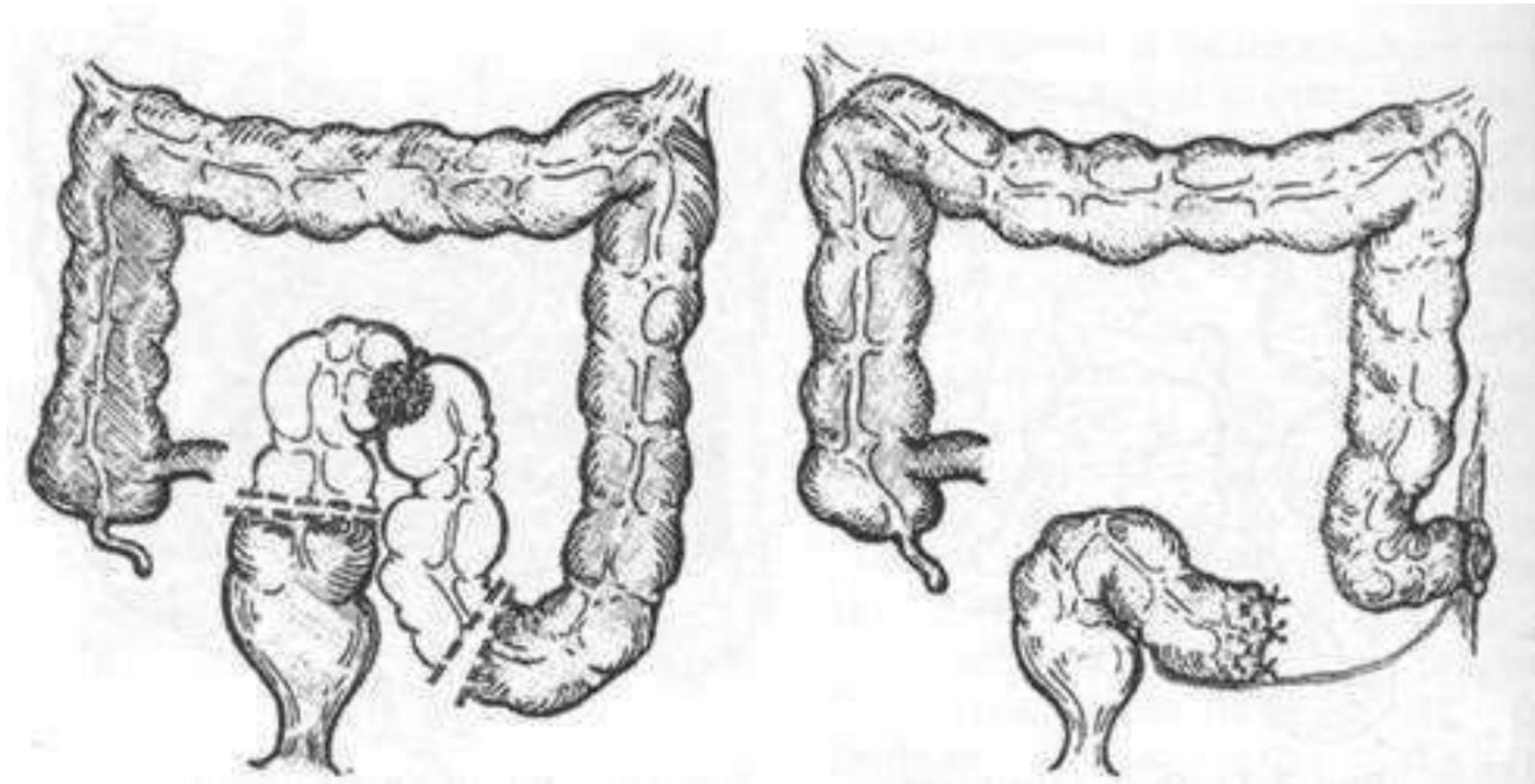
► ИМТ 22,47 кг/м<sup>2</sup>



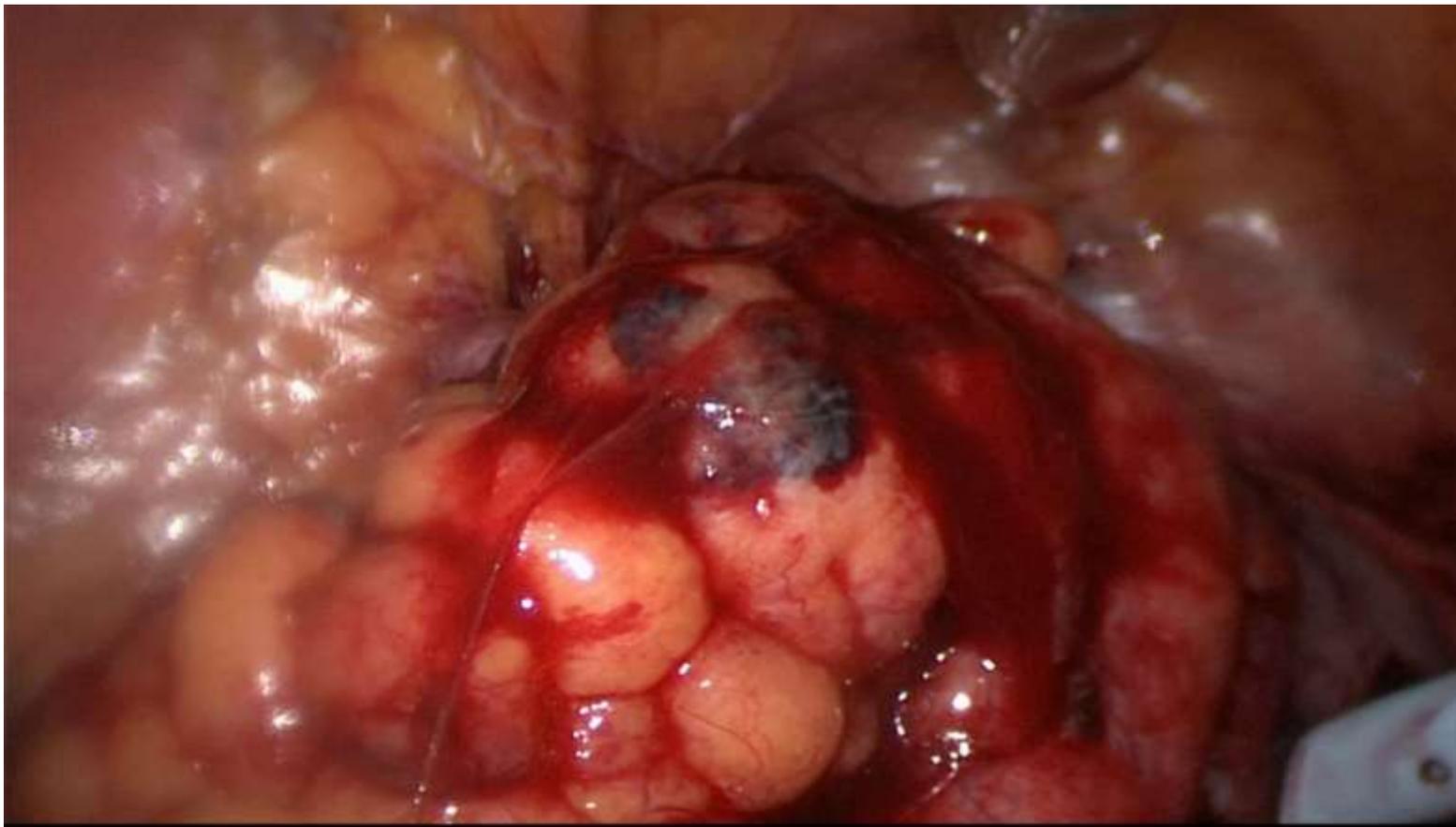
# Оперативное вмешательство

Лапароскопически-ассистированная обструктивная передняя резекция прямой кишки с формированием концевой десцендостомы.

# Схема операции



# Интраоперационная ревизия



# Вскрытие препарата



# Вид стомы после операции



Концевая колостома пациентки



Концевая колостома в норме

# Патоморфологическое заключение

- ▶ В стенке кишки на всем протяжении обнаружены многочисленные полные дивертикулы, в стенке которых отмечен хронический воспалительный процесс. В отдельных дивертикулах имеет место гнойное расплавление стенки с формированием хронических абсцессов, располагающихся в параколической клетчатке, с выраженным склерозом в прилежащих тканях. Признаков воспаления в краях резекции толстой кишки не обнаружено.
- ▶ Заключение: дивертикулярная болезнь толстой кишки, осложненная дивертикулитом с формированием хронических абсцессов в параколической клетчатке.

# Классификация дивертикулита

| Type          | Definition  | Findings  |
|---------------|---|---|
| <b>Type 0</b> |   |   |
| 0             | Asymptomatic diverticulosis                               | Incidental finding of diverticula; no symptoms attributable to diverticula                          |
| <b>Type 1</b> |   |   |
| 1             | Uncomplicated diverticular disease (diverticulitis)       | Symptoms attributable to diverticula; markers of inflammation optional, typical findings in imaging |
| 1a            | Diverticulitis without peridiverticular reactions         | Typical symptoms; markers of inflammation optional, visualization of diverticular disease           |
| 1b            | Diverticulitis with phlegmonous peridiverticular reaction | Markers of inflammation obligatory; typical findings of phlegmonous diverticulitis in imaging       |
| <b>Type 2</b> |   |   |
| 2             | Complicated diverticulitis                                | Biomarkers of inflammation; signs of severe or abscessing diverticulitis in imaging                 |
| 2a            | Microabscess  | Microperforation, small abscess (<1 cm); minimal paracolic gas                                      |
| 2b            | Macroabscess  | Paracolic or mesocolic abscess  |
| 2c            | Free perforation  | Free abdominal gas and/or fluid; generalized peritonitis  |
| 2c1           | Purulent peritonitis                                      | Pus in the peritoneal cavity  |
| 2c2           | Faecal peritonitis  | Faeces in the peritoneal cavity   |
| <b>Type 3</b> |   |   |
| 3             | Chronic diverticular disease                              | Recurrent or persisting diverticular disease  |
| 3a            | Symptomatic uncomplicated diverticular disease            | Chronic symptoms attributable to diverticula, signs of inflammation optional                        |
| 3b            | Recurrent diverticulitis without complications            | Signs of inflammation; typical findings on imaging  |
| 3c            | Recurrent diverticulitis with complications               | Fistulae, stenosis or conglomerate tumours  |
| <b>Type 4</b> |   |   |
| 4             | Diverticular bleeding                                     | Perianal bleeding stemming from diverticula   |

# Дальнейшая судьба пациентки

- ▶ Лапароскопически-ассистированная ликвидация одноствольной десцендостомы с формированием аппаратного десцендоректального анастомоза конец-в-конец (через 2 месяца)
- ▶ Лапароскопическая герниопластика сетчатым аллотрансплантатом Parietex по поводу послеоперационной грыжи передней брюшной стенки в области стомы

# Текущее состояние пациентки

- ▶ Удовлетворительное состояние.
- ▶ Болевых ощущений более не было.
- ▶ Нарушений стула не отмечает.

# Заключение

- ▶ Несмотря на широкие возможности современных методов исследований, не всегда удастся установить диагноз на дооперационном этапе.
- ▶ При лечении дивертикулярной болезни следует учитывать в том числе и редкие варианты клинического течения дивертикулита.



Спасибо за внимание!