

С.В. Музыка, Медицинский центр «Олимед», г. Киев

Заболевания толстой и прямой кишки: роль гастроэнтеролога и эндоскописта



С.В. Музыка



Участники клинической сессии «Заболевания толстой и прямой кишки – роль гастроэнтеролога и эндоскописта»



Видеотрансляция из операционной клиники «Олимед». Врач-эндоскопист С.В. Музыка проводит скрининговую колоноскопию

Об актуальности проблемы колоректального рака в Украине в последние годы сказано и написано много. Очевидно, что в отсутствие национальной программы скрининга можно рассчитывать лишь на скрининг индивидуальный, когда вся ответственность за эффективность профилактики колоректального рака ложится на лечащего врача. В данной ситуации на первый план выходит информированность врачей – интернистов и гастроэнтерологов.

Где, как не на приеме у врача, пациент должен получить правдивую информацию о факторах риска развития рака толстой и прямой кишки, о показаниях к началу скрининга, о роли эндоскопической полипэктомии в снижении онкологической заболеваемости? Проблема скрининг-резистентности актуальна даже в странах, в которых скрининговую колоноскопию рекламируют на улицах и телевидении. К сожалению, пока что в нашем обществе исследование толстой и прямой кишки вызывает только негативные ассоциации. В то же время быть убедительным в общении с пациентом недостаточно. Врач должен знать критерии оценки качества скрининговой колоноскопии, уметь интерпретировать заключение эндоскописта и патоморфолога, быть осведомленным относительно интервалов наблюдения после полипэктомии. Как правильно выбрать место для проведения скрининговой колоноскопии, на что ориентироваться при анализе работы эндоскопического кабинета – вопросы, которые будут интересовать любого специалиста, направляющего своего пациента на скрининг колоректального рака. И, наконец, выбрав место для проведения эндоскопического скрининга, необходимо четко знать, как правильно подготовить пациента. То, что качество подготовки напрямую коррелирует с эффективностью скрининга, а клизма – худший из всех способов подготовки, ставит врача перед выбором препарата для перорального очищения кишечника. Ассортимент средств подготовки постоянно дополняется, на рынке Украины появляются наиболее популярные на Западе препараты, и пациенту уже необязательно выпивать четырехлитровые порции полиэтиленгликоля, борясь с тошнотой. Перечисленные проблемы – лишь

часть всех «точек соприкосновения» врача-эндоскописта и врача, направившего пациента на скрининговую колоноскопию. Поэтому и возникла идея поиска полного взаимопонимания и объединения усилий врачей разных специальностей в борьбе за снижение показателей заболеваемости и смертности от колоректального рака.

Эта инициатива была реализована кафедрой гастроэнтерологии, эндоскопии и диетологии Национальной медицинской академии последипломного образования им. П.Л. Шупика при поддержке компаний Olympus и Takeda на базе киевского гастроцентра «Олимед», где 13 декабря 2013 года прошла клиническая сессия с прямой видеотрансляцией из операционной на тему «Заболевания толстой и прямой кишки – роль гастроэнтеролога и эндоскописта». За одним столом собрались гастроэнтерологи и эндоскописты из Киева, Еревана, Тбилиси, Донецка, Кировограда. Участники сессии знакомы с докладами по результатам последних научных исследований, активно обсуждали услышанное, делились собственными наблюдениями.

Отдельный доклад был посвящен преимуществам и недостаткам средств пероральной подготовки толстой кишки к эндоскопическим исследованиям. Был продемонстрирован первый опыт применения в Украине препарата Мовипреп, который, несмотря на многолетнее лидерство на фармацевтическом рынке США и Европы, только недавно стал доступен украинским пациентам. Согласно результатам анализа эффективности он ни в чем не уступает другим средствам, но при этом наблюдается наилучший комплаенс. Возможность приема двух литров препарата вместо четырех делает пациентов «сговорчивее», что может в будущем способствовать снижению скрининг-резистентности.

Во время прямой трансляции скринингового эндоскопического исследования колоноскопом Olympus EXERA III с одномоментным удалением зубчатой аденомы врачи имели возможность обсудить с оператором аспекты диагностической и лечебной эндоскопии в режиме реального времени. При этом присутствующие убедились в преимуществах эндоскопии высокого разрешения с многократным оптическим увеличением, которая



Микрофотография зубчатой аденомы, сделанная при проведении колоноскопического исследования высокого разрешения

рутинно применяется в гастроцентре «Олимед». Использование эндоскопической техники, соответствующей современным международным требованиям по колоректальному скринингу, позволяет увеличить количество выявленных находок. Это наиболее актуально для зубчатых аденом, которые характеризуются стелющимся ростом и часто не отличаются по цвету от окружающей слизистой оболочки, что показано на микрофотографии, сделанной во время колоноскопического исследования. Роль зубчатых аденом в увеличении заболеваемости колоректальным раком высока. Так, генетические исследования подтверждают высокую частоту мутаций, генетической нестабильности в зубчатых аденомах, которые чаще всего наблюдаются в проксимальных отделах толстой кишки. В последние годы опубликованы результаты исследований, которые раскрывают так называемый зубчатый путь развития колоректального рака.

Понимание и обсуждение проблем эндоскопического скрининга рака толстой и прямой кишки имеет большое значение не только для эндоскопистов и онкологов. Все участники сессии признали необходимость тесного сотрудничества врачей разных специальностей для достижения общей цели – снижения показателей заболеваемости и смертности от колоректального рака в Украине.