

Автор: О.Луговский, врач-хирург поликлиники



**Парапроктит** – крайне неприятное и коварное заболевание, возникающее при развитии воспалительного процесса и нагноения в тканях, окружающих прямую кишку, и по частоте занимает четвертое место среди всей проктологической патологии. Большинство пациентов об этой проблеме вслух не говорят – стесняются, - и совершают ошибку. Инфекция из просвета прямой кишки через анальные железы попадает в близлежащие ткани, в результате чего развивается воспаление, которое может закончиться формированием гнойника.

**Причиной парапроктита могут стать** микротравмы в области заднего прохода, расстройства стула (диарея или запор) и другие аноректальные болезни (геморрой, трещина, проктит), переохлаждение, несоблюдение правил личной гигиены, в особенности у пациентов с сахарным диабетом, ослабленным иммунитетом и атеросклерозом. Нередко парапроктит развивается на фоне банальной респираторной вирусной инфекции, поднятия чрезмерных тяжестей, обильного приема острой и жирной пищи, приправленной алкоголем. Вероятно, поэтому заболеванием обычно страдают мужчины в возрасте 20-50 лет. У женщин парапроктит может возникнуть вследствие постоянно врезающегося в промежность нижнего белья, травмирующего кожу заднего прохода.

Если заболевание развивается быстро (в течение 3-5 дней) и возникло впервые, то парапроктит называют острым. Однако несвоевременное или неправильное его лечение может привести к развитию хронической формы парапроктита с образованием воспалительного канала (свища). Гнойник может локализоваться поверхностно под кожей или слизистой оболочкой прямой кишки) или залегать глубоко в жировой клетчатке и мышцах тазового дна, представляя серьезную угрозу для здоровья и жизни человека.

Вследствие выраженных симптомов диагностика парапроктита, в особенности поверхностного, довольно проста. Его можно обнаружить при помощи внешнего и пальцевого осмотра или специальных исследований (эндоскопического, ультразвукового, рентгенологического) прямой кишки и малого таза.

**Симптомы парапроктита** могут отличаться в зависимости от локализации

воспалительного процесса. При подкожном парапроктите появляются покраснение кожи в области заднего прохода и промежности, отек, уплотнение и острые болевые ощущения, усиливающиеся при надавливании, дефекации, резких движениях, кашле. Иногда пациенты даже не могут сидеть из-за выраженного болевого синдрома. Труднее диагностируется и более тяжело протекает тазовый парапроктит, при котором болезнь развивается очень стремительно и у пациента возникают озноб, выраженная лихорадка, потеря аппетита, нарастающая тупая боль в области таза и внизу живота, расстройство стула и мочеиспускания. В некоторых случаях возможно внезапное самопроизвольное улучшение самочувствия – уменьшение боли, нормализация температуры тела, на фоне которого из прямой кишки, а у женщин иногда из влагалища появляются обильные гнойные выделения. Подобная картина характерна для прорыва гнойника в результате расплавления стенки кишки или влагалища. Поэтому для исключения осложнений острого парапроктита женщинам требуется консультация гинеколога, а мужчинам – уролога.

**Если вовремя не обратиться за медицинской помощью к хирургу или проктологу, не избежать тяжелых осложнений.** Лечение острого гнойного парапроктита только хирургическое и должно проводиться в хирургическом (желательно специализированном) стационаре. Других способов лечения острого парапроктита не существует. Операцию выполняют под наркозом сразу же после постановки диагноза – она считается неотложной. В основе вмешательства лежит правильное вскрытие абсцесса, эвакуация его содержимого – гноя – и, что немаловажно, устранение сообщения между просветом кишки и полостью гнойника.

**Для профилактики парапроктита и его рецидива соблюдайте, пожалуйста, следующие несложные рекомендации:**

- избегайте переохлаждения, регулярно укрепляйте свой иммунитет;

- своевременно обращайтесь за медицинской помощью по поводу травм и заболеваний прямой кишки (анальной трещины, геморроя), а также заболеваний, сопровождающихся зудом и раздражением кожи вокруг ануса (глистной инвазии, сахарного диабета, колита);

- соблюдайте правила интимной гигиены, контролируйте собственный вес и больше двигайтесь, избегая силовых видов спорта.

**Выявляйте болезнь вовремя! Не стесняйтесь обращаться к врачу при появлении симптомов, похожих на острый парапроктит!**