



## Лечение

Лечение зависит от причины кровоточивости. При трещине заднего прохода и при геморрое нужно увеличить в ежедневном пищевом рационе количество продуктов, содержащих клетчатку и сделать другие изменения в своем образе жизни, для уменьшения запоров. При других причинах кровоточивости врач объяснит вам методы лечения.

## Рекомендации по уходу в домашних условиях

- При кровоточивости из заднего прохода обратитесь к своему врачу для выявления заболевания. Наличие кровоточивости из заднего прохода не может быть нормальным явлением. Если кровоточивость обильная и постоянная, немедленно обращайтесь в больницу в отделение медицинской экстренной помощи.
- Соблюдайте точно предписания вашего врача.
- Если ваше состояние не улучшается, сообщите своему врачу.

## Меры профилактики

Содержите свой пищеварительный тракт по возможности здоровым.

Питайтесь правильно. Кушайте еду богатую клетчаткой (фрукты, овощи, зерновые). Употребляйте достаточно жидкости.

Правильное питание и подвижный образ жизни помогают лучше работать пищеварительному тракту и этим позволяют избегать образованию запоров, геморроидов и дивертикулеза.

Перевод: сестра отделения общей хирургии Алла Астраханцева

## КРОВОТОЧИВОСТЬ ИЗ ПРЯМОЙ КИШКИ

При кровоточивости из прямой кишки наблюдается примесь крови в каловых массах, выделение крови в виде следов на туалетной бумаге или в виде капель на каловых массах

Кровоточивость из прямой кишки частая проблема в любом возрасте.

### **Отчего это бывает?**

Есть много разных причин. Самыми частыми причинами являются трещина заднего прохода (анальная трещина) и геморрой. Развитию этих заболеваний способствуют хронические запоры;

- Анальная трещина - это маленький разрыв (трещина) заднего прохода. Задний проход - это отверстие через которое происходит опорожнение каловых масс.
- Геморрой - варикозное расширение вен в области нижней части прямой кишки и заднего прохода. По месту локализации геморрой подразделяют на внутренний (в нижней части прямой кишки, невидим без использования специальных инструментов) и наружный (видимый вокруг заднего прохода).
- Дивертикулез (дивертикул) толстого кишечника является довольно частой причиной кровоточивости из прямой кишки у людей среднего и пожилого возраста. Дивертикул – мешковидное, небольшое выпячивание в стенке кишки, которое образуется в следствии уменьшения эластичности стенки. Каловые массы могут попасть в дивертикулы, в результате чего возникает воспаление и кровоточивость.

Другие возможные причины выделения крови из заднего прохода это:

- кишечные инфекции. В этих случаях характерно нарушение стула. Кровавый понос продолжается от 1 до 3 дней и затем прекращается;
- воспалительные заболевания кишечника ( язвенный колит или болезнь Крона). В этих случаях выделению крови сопутствуют боли в животе, понос, обнаруживается слизь в стуле;
- рак толстой кишки;
- кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта. В этом случае кровотечение обильное и нуждается в срочной врачебной помощи.

### **Симптомы**

При кровоточивости из прямой кишки наблюдается примесь алой крови в каловых массах, выделение крови в виде следов на туалетной бумаге или в виде капель, попадающих на стенки, воду унитаза. Может быть боль при дефекации. При наружном геморрое характерна боль в положении сидя.

При дивертикулезе симптомы могут отсутствовать или выражаться в виде приступообразных болей в животе. При развитии воспаления повышается температура.

При раке толстой кишки кровоточивость может быть единственным симптомом, но не исключены и другие симптомы как: чередование запоров и поносов, боли в животе, потеря в весе, снижение аппетита, усталость.

Рак толстой кишки является не частой причиной выраженного кровотечения из заднего прохода. В большинстве случаев при раке кровь перемешана с калом и невидима невооруженным глазом. При подозрении на рак, делаются специальные тесты для подтверждения диагноза.

### **Исследования**

Кровоточивость из заднего прохода часто обнаруживают случайно, во время проведения анализа кала на скрытую кровь.

При наличии кровоточивости из заднего прохода, врач поинтересуется нет ли у вас еще и других жалоб. Врач осмотрит вас для выявления анальной трещины, геморроидов или злокачественной опухоли. Сделает исследование кала на скрытую кровь.

Если при осмотре не находится причина кровоточивости и вы подаете к группе риска заболевания рака толстой кишки, тогда вам проведут сигмоидоскопию или колоноскопию. Во время этого исследования, вводят через задний проход тонкую, гибкую трубку и осматривают часть кишки. Это позволяет выявлять заболевания толстой кишки в том числе и дивертикулез.

Также возможно проведение ирригоскопии- контрастное вещество вводят через задний проход в толстую кишку и делается рентгеновское исследование. Не исключен и анализ крови.