РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ ПОРОК — УДВОЕНИЕ АНАЛЬНОГО КАНАЛА. РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ

Колесникова Надежда Георгиевна, Ковалев Филипп Сергеевич, Сальвадор Гуаделупе

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2

E-mail: salut1973@bk.ru

Ключевые слова: удвоение анального канала, сфинктеролеваторопластика, аноректальной атрезии

Цель исследования. Сообщить о результатах лечения восьми пациентов с удвоением анального канала, так как в доступной литературе информация о детях с таким редким пороком развития крайне ограничена.

Материалы и методы. в 2018–2020 годах в СПбГПМУ получали лечение 10 пациентов с удвоением анального канала. У двоих пациентов удвоение анального канала было в области промежностной фистулы при аноректальной атрезии. У троих пациентов удвоение анального канала сочеталось с кистозным удвоением прямой кишки.

Результаты. всем пациентам оперативное лечение было выполнено доступом, находящемся между стенкой анального канала и сфинктеро-леваторным комплексом. Доступ позволил не только удалять удвоенный канал, но и у 2 пациентов выполнить иссечение кистозного удвоения прямой кишки, которое располагалось между прямой кишкой и крестцом. После иссечения дупликатур была выполнена сфинктеролеваторопластика для предотвращения анального недержания. Гистологическое исследование показало, что в удвоенном анальном канале эпителий соответствует картине прямой кишки, а мышечная стенка характерна стенке толстой кишки.

Выводы. удвоение анального канала можно выявить и при аноректальной атрезии. Удвоения анального канала могут продолжаться в кистозное удвоение прямой кишки, но доступ между анусом и сфинктеро-леваторным комплексом позволяет резецировать обе дупликатуры.