

# Аноректальные пороки развития

- Аноректальные пороки развития – пороки развития прямой кишки и заднего прохода.
- Частота 0,25-0,66 на 1000 новорождённых.
- Соотношение мужского и женского полов составляет 1:2.
- Сочетанная патология (МВП, ССС, половая система )

*Труднее всего  
лечить атрезию  
прямой кишки,  
нежели какую-  
либо другую  
врожденную  
патологию у  
новорожденных.*

*Willis Potts*



а



б



в



**Рис. 61.** Атрезии заднего прохода и прямой кишки.  
а — мембранозная атрезия; б — низкая атрезия заднего прохода и прямой кишки;  
в — высокая надлеваторная атрезия заднего прохода и прямой кишки.

# Классификация А.М. Аминиева (1965)

- **I. Врожденные сужения (стенозы):**

- 1) заднепроходного отверстия;
- 2) прямой кишки;

- **II. Свищи при нормально функционирующем отверстии Заднего прохода**

- 1) в половую систему (прямокишечно-вагинальный, преддверный);
- 2) в мочевую систему;
- 3) прямой кишки.

- **III. Атрезии простые**

- 1) заднепроходного отверстия;
- 2) заднепроходного отверстия и прямой кишки;
- 3) прямой кишки

- **IV. Атрезия со свищами;**

- 1) в половую систему (матку, влагалище, преддверие влагалища); 2) в мочевую систему (мочевой пузырь, уретру);
- 3) на промежность

- **V. Врожденная клоака.**

- *Под низкими атрезиями подразумевают варианты, когда слепой конец кишки располагается на глубине до 2 см от кожи.*
- *Под средними и высокими атрезиями — когда слепой конец расположен на большей глубине.*

**При высоких атрезиях промежность уменьшена в размерах, недоразвита, седалищные бугры сближены, нередко отсутствует копчик. На месте анального отверстия кожа чаще всего гладкая. Симптом «толчка» отрицательный**

# Инвертограмма по Вангестину



● Низкая атрезия



● Высокая атрезия

# Аноректальные пороки развития

**атрезия заднепроходного  
отверстия;**

**атрезия прямой кишки;**

**атрезия заднепроходного  
отверстия и прямой**

**атрезия прямой кишки со  
свищом в мочевой пузырь;**

# Клинические проявления

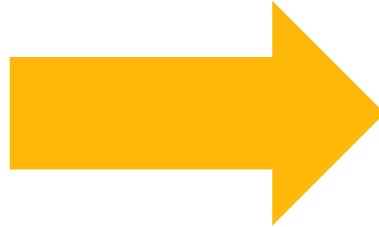
**Беспокойство  
ребенка**



**Периодическое  
е  
потуживание**



**Нарушение  
сна**



**Отсутствие  
стула**

**Обильные  
срыгивания и  
рвота  
желудочным  
содержимым**



**Рвота  
жёлчью и  
кишечным  
содержимым.**



**Видны  
растянутые  
петли  
кишечника.**

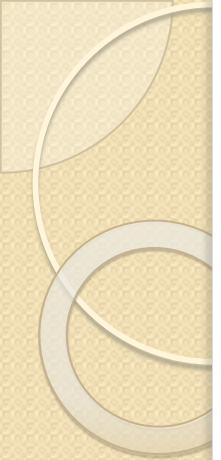


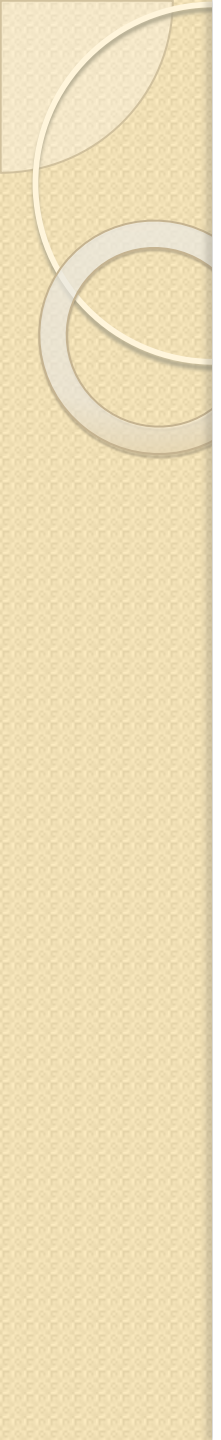
**Живот резко  
вздут**

**Меконий и  
газы не  
отходят.**

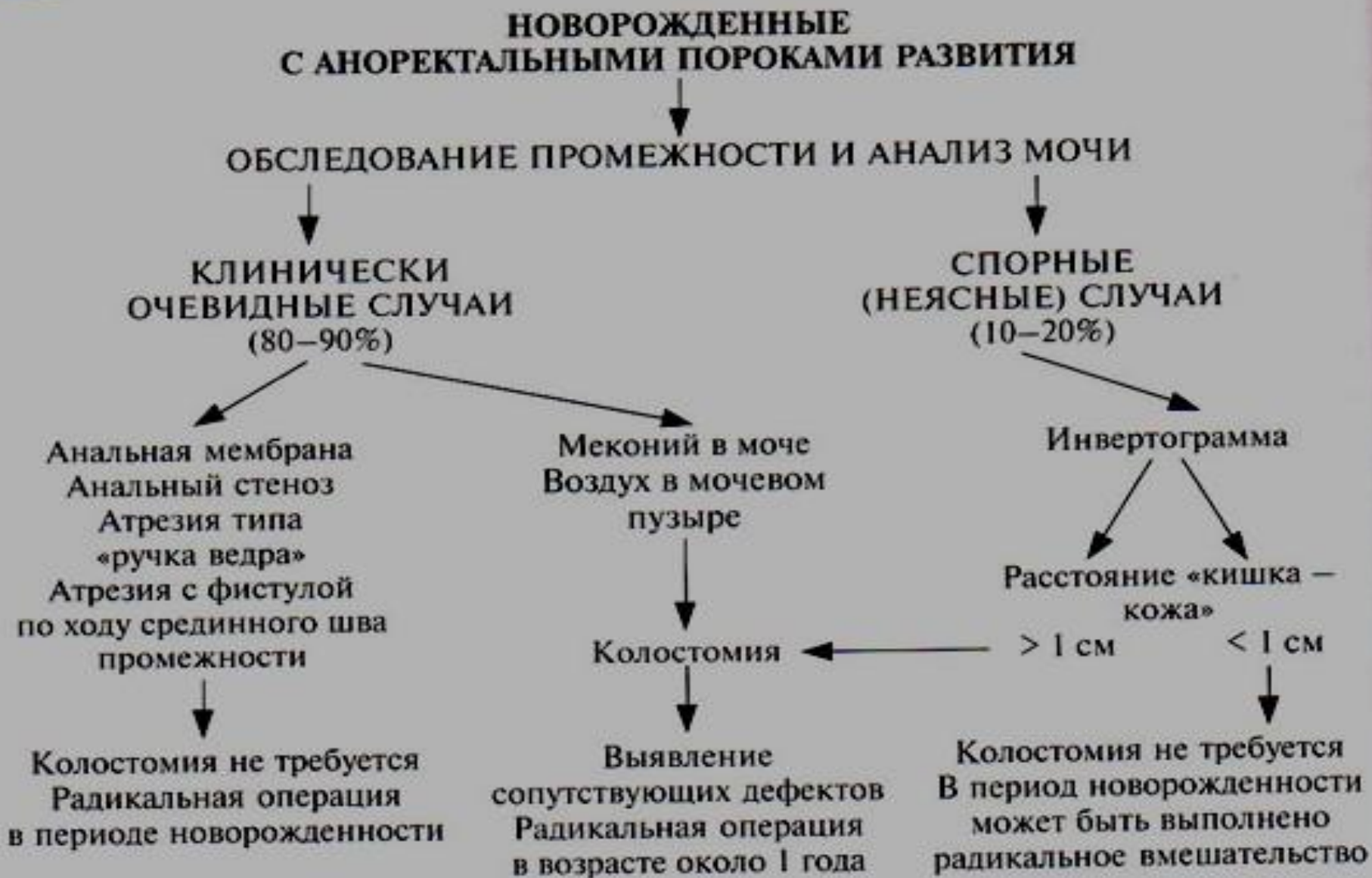








# Алгоритм принятия лечебно-тактического решения при АРП у мальчиков



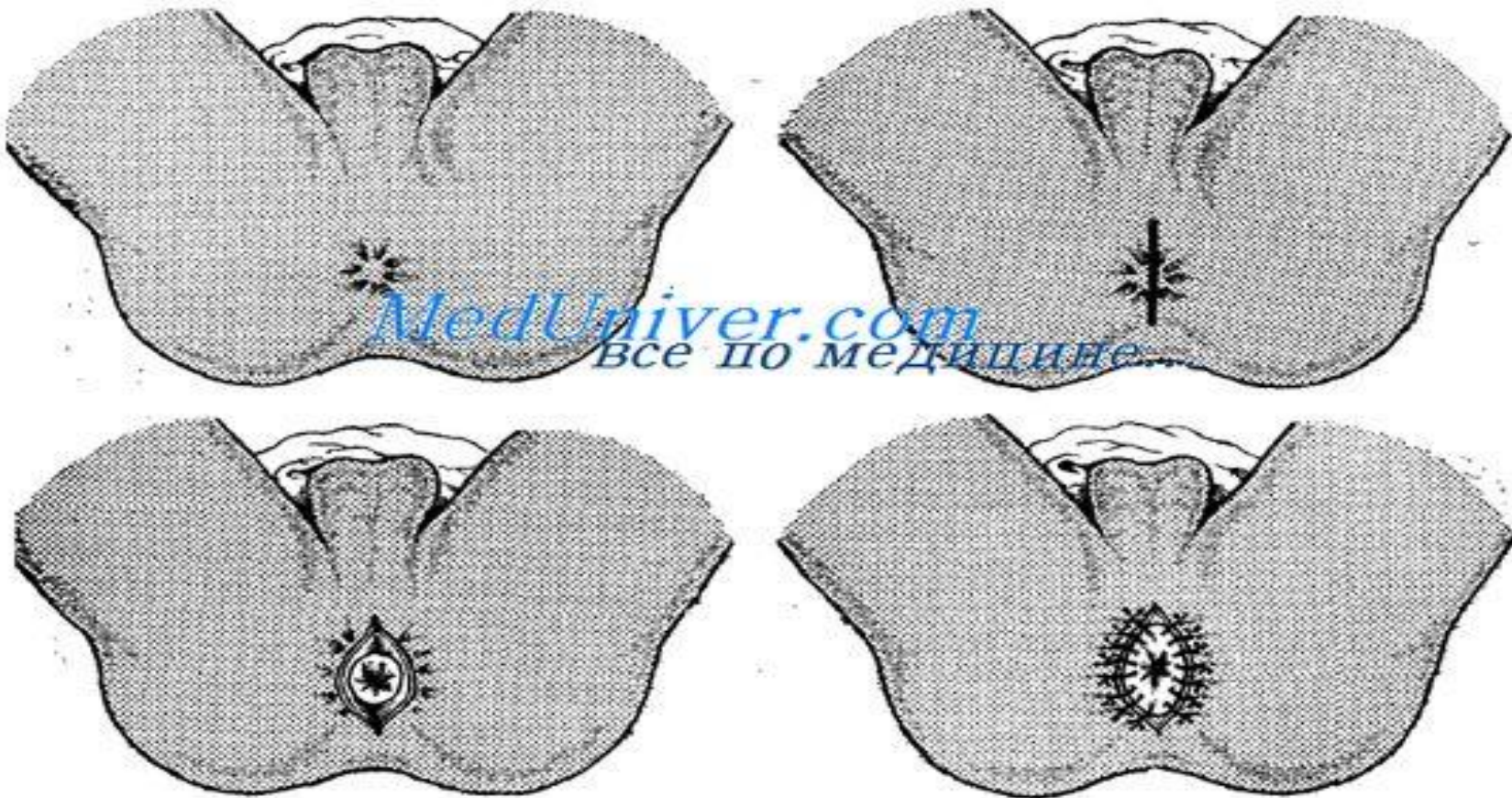


# Алгоритм принятия лечебно-тактического решения при АРП у девочек



# Лечение

- Все виды атрезии заднепроходного отверстия и прямой кишки подлежат хирургическому лечению в условиях специализированного отделения.



# Паспортные данные:

- Ф.И.О: Жулдыз А
- Возраст: 2 дня
- Пол: женский.
- Домашний адрес: г. Алматы , 6-3-11
- Дата поступления : 08.01.14. 19 часов 45 минут
- Диагноз при поступлении: Полная атрезия заднего прохода

# Жалобы:

- Со слов матери ребенок беспокоен, плохо спит, срыгивает желудочным содержимым, не было стула и отхождение газов с момента рождения, живот вздут.
- Анамнез заболевания: ребенок вторые сутки после родов. С момента рождения имеются вышеизложенные жалобы. На 2 –е сутки осмотрен врачом –неонатологом. Поставлен диагноз «Полная атрезия заднего прохода».



## Анамнез жизни:

- Ребенок от 3 беременности, 2 роды. Беременность протекала на фоне анемии. Ребенок при рождении масса 3300г, рост 50см.