

**БУРАХАНОВА З.Н., ЖАҚСЫЛЫҚОВА Г.К., ЖАРЫЛКАСЫНОВА З.Ж.,  
ТУРСУНБЕКОВ Б.А., АДЕСКЕН М. М.**

**СИНДРОМ ПЕЙТЦА-ЕГЕРСА КАК ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ  
ТОНКОКИШЕЧНОЙ ИНВАГИНАЦИИ**

Кафедра хирургических болезней с курсами ангиохирургии и пластической хирургии  
Научный руководитель: PhD, доцент Толеубаев М.Т.

«Медицинский Университет Астана», г. Астана, Республика Казахстан, Бейбітшілік 49а, e-mail: burakhanovazarina@gmail.com

«Медицинский Университет Астана»

Г. Астана, Республика Казахстан, контактная информация

На сегодняшний день, одной из причин развития инвагинации кишечника у взрослых может быть синдром Пейтца-Егерса. Данный синдром является генетическим заболеванием, характеризующимся множественными полипами в желудке, кишечнике, меланиновыми пятнами на коже и слизистых оболочках и имеющее высокий риск развития фатальных осложнений. Изучение различных клинических случаев синдрома Пейтца-Егерса является важным для решения проблемы своевременной диагностики данного заболевания, которая затруднена вследствие его гетерогенных клинических проявлений.

*Цель исследования:* на примере клинических случаев рассмотреть тяжелое течение диффузном множественном полипозе желудочно-кишечного тракта и обосновать важность его своевременной диагностики.

*Материалы и методы:* были рассмотрены 2 клинических случая. В первом клиническом случае рассматривается больной, 24-х лет, госпитализированным с первичным диагнозом полип двенадцатиперстной кишки, осложненный кровотечением легкой степени. Второй клинический случай: больная, 23-х лет, госпитализированная с первичным диагнозом острый холецистит. В ходе диагностики данных больных было выполнено: фиброгастродуоденоскопия, колоноскопия, ультразвуковое исследование, компьютерная томография и рентгенограмма органов брюшной полости и лабораторное исследование (общий анализ крови, биохимический анализ крови).

*Результаты и обсуждение:* в первом клиническом случае при проведении фиброгастроскопии двенадцатиперстной кишки была обнаружена полипоидное образование, которое было отправлено на Гистологическое исследование, в результате которого были обнаружены фрагменты гиперпластического полипа двенадцатиперстной кишки. При колоноскопии толстого кишечника обнаружено полипоидное образование размерами до 0,4-0,6 см в ампуле прямой кишки, поверхность гладкая, умеренно гиперемирована.

При компьютерной томографии была картина диффузных изменений паренхимы печени, множественных полипов тонкой кишки и инвагинация тонкого кишечника.

Во втором клиническом случае при обзорной рентгенограмме выявлено умеренное расширение петли тонкого кишечника. На УЗИ брюшной полости в правой подвздошной области определяется конгломерат из петель кишечника с инфильтрированными стенками. Петли тонкой кишки расширены до 2-2,5 см, петли толстой кишки до 4-5 см. В результате которого был выставлен диагноз «Инвагинация кишечника»

*Заключение:* наблюдение показывает о необходимости ежегодных скрининговых мероприятий для предупреждения и избежания развития фатальных осложнений. Больные страдающие синдромом Пейтца-Егерса должны находиться под постоянным диспансерным наблюдением гастроэнтеролога, колопроктолога, онколога

Синдром Пейтца-Егерса - редкое генетическое заболевание, которое может быть классифицировано как один из типов различных наследственных синдромов гамартоматозного полипоза. Два клинических случая, которые были описаны авторами, наглядно демонстрируют сложность симптомов и подчеркивают важность диагностических процедур *prompt*, таких как ежегодные скрининги.

*Список литературы:*

1. Масляков В.В., Дмитриев И.В., Кондрашов В.В. Синдром Пейтца-Егерса как причина развития кишечной непроходимости. *Анналы хирургии* 2008; 4:81-84.

2. Ивашкин В.Т. , Лапина Т.Л., Баранская Е.К. и др. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения, -М., Литерра, 2006.- 552с.

3. Комаров Ф.И., Гребнев А.Л., Бурков С.Г. и др. Болезни поджелудочной железы, кишечника, системные заболевания с нарушением функций пищеварительного тракта. –М.; Медицина, 1996.- С. 572-605.

### **ТҮЙІН**

**БУРАХАНОВА З.Н., ЖАРЫЛКАСЫНОВА З.Ж., ЖАҚСЫЛЫҚОВА Г.К.,  
ТУРСУНБЕКОВ Б.А., АДЕСКЕН М. М**

### **ПЕЙЦ-ДЖЕГЕРС СИНДРОМЫ ЖІҢШКЕ ШЕКТІҢ ИНВАГИНАЦИЯСЫНЫҢ СЕБЕБІ РЕТІНДЕ.**

*Астана Медицина Университеті*

Пейтц-Егерс синдромы немесе асқазан-ішек жолдарының гамартомды полипозы ас қорыту және репродуктивтік жүйе мүшелерінде қатерлі ісік дамуының тәуекелі жоғары сирек кездесетін тұқым қуалайтын ауру. Авторлар жыл сайынғы скринингтік іс-шараларды қажетсінетін осы аурудың диагностикасының күрделілігін және мезгілсіздігін анықтайтын екі клиникалық жағдайды көрсетті.

### **SUMMARY**

**BURAKHANOVA Z.N., ZHARYLKASYNOVA Z.ZH., ZHAKSYLYKOVA G.K.,  
TURSUNBEKOV B.A., ADESKEN M. M.**

### **PEITZ-JAEGERS SYNDROME AS A CAUSE OF SMALL INTESTINE INVAGINATION.**

*Astana Medical University*

Peutz–Jaegers syndrome is a rare genetic disorder, which could be classified as a one type of various hereditary hamartomatous polyposis syndromes. This disease is characterized by the increased risk of malignant tumors of digestive and reproductive systems. Two clinical cases, which were described by authors, explicitly demonstrate the complexity of symptoms and highlight the importance of prompt diagnostic procedures, such as annual screenings.