



из практики

## ФОСФАТНАЯ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА ЭНЕМА-КЛИН В ПРАКТИКЕ КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЙ И КАБИНЕТОВ

**В. Кашников**, кандидат медицинских наук,  
**А. Веселов**, кандидат медицинских наук,  
**Ш. Минбаев**, кандидат медицинских наук  
ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии»  
Минздрава России  
**E-mail:** a\_veselov82@mail.ru

*Для подготовки (очистки) дистальных отделов толстой кишки требуются препараты, максимально комфортные для пациента и дающие минимальные побочные эффекты.*

**Ключевые слова:** предоперационная подготовка, очищение кишечника.

В практике колопроктологических отделений и кабинетов особое место занимает частичная или полная подготовка (очистка) толстой кишки как к диагностическим, так и к хирургическим вмешательствам. С этой целью используют разные методики — от традиционной комбинации очистительных клизм и слабительных препаратов до применения современных осмотических препаратов, прежде всего, полиэтиленгликоля.

Однако такая подготовка связана как с неудобствами для пациента (затраты времени, необходимость находиться дома или в стационаре в период подготовки), так и с возможными побочными эффектами указанных средств. Так, препараты полиэтиленгликоля вызывают нарушения гомеостаза и электролитного баланса организма, а касторовое масло усиливает кишечную перистальтику, что при определенных состояниях может привести к нежелательным осложнениям.

Конечно, при необходимости произвести очищение всех отделов толстой кишки (подготовка к колоноскопии, ирригографии, компьютерной томографии, полостной операции на толстой кишке) приходится прибегать к перечисленным методам, невзирая на их побочные явления и неудобства. Но в случае манипуляций, при которых требуется очистить только дистальный отдел толстой кишки, а также при подготовке к хирургическим вмешательствам на анальном канале и промежности, когда не нужны полное очищение толстой кишки и длительная задержка стула в послеоперационном периоде, использовать эти средства нецелесообразно. Поэтому важная задача фармацевтических компаний — разработать препараты для подготовки дистальных отделов толстой кишки, максимально комфортные для пациента и дающие наименьшие побочные эффекты.

На базе ФГБУ «Государственный научный центр колопроктологии» Минздрава России проведено постклиническое маркетинговое исследование препарата Энема-Клин — одноразовая ректальная фосфатная клизма производства компании Набикасим Индастриз (Пвт) Лтд. (Пакистан). Пациенту предлагался одноразовый пластиковый флакон объемом 120 мл, укомплектованный эластичным наконечником с нанесенной на него смазкой для введения в задний проход. В соответствии с инструкцией и регистрационным удостоверением препарата

активными веществами являются гидро- и дигидрофосфат натрия, а применение клизмы Энема-Клин позволяет разрыхлить каловые массы, способствует стимуляции акта дефекации, что дает возможность очистить дистальные отделы толстой кишки.

В исследование были включены 30 пациентов с общепроктологическими заболеваниями: 12 (40%) женщин и 18 (60%) мужчин. По нозологическим формам пациенты распределились так: хроническая анальная трещина – у 10 (33,3%), геморрой – у 14 (46,7%), хроническое воспаление эпителиального копчикового хода – у 2 (6,6%), полипы толстой кишки – у 3 (10%), ректоцеле – у 1 (3,4%).

Основным критерием отбора пациентов для исследования явилось отсутствие необходимости задержки стула в послеоперационном периоде. Подготовка толстой кишки проводилась по 2 схемам.

Первая схема применена для подготовки к хирургическим вмешательствам на анальном канале и промежности: накануне операции назначалась бесшлаковая диета, в 19.00 – первое применение Энема-Клин; повторно клизма применялась в 6.00 утра в день операции. Введение препарата пациентами осуществляли самостоятельно. Необходимо отметить, что общее их состояние во время и после использования апробируемого препарата практически не изменялось. Не отмечено также и изменения гомеостаза и электролитного баланса в биохимическом анализе крови. Для изучения качества и уровня очищения кишечника в дальнейшем все включенные в группу пациенты проходили эндоскопическое исследование толстой кишки. Адекватное очищение толстой кишки до уровня левого изгиба ободочной кишки выявлено у 12 (40%) пациентов, до уровня средней трети нисходящей кишки – у 11 (37,1%), до уровня сигмовидной кишки – у 2 (6,5%).

Вторая схема подготовки (цель – тотальное очищение толстой кишки) предусматривала бесшлаковую диету за 1 день до исследования, а также введение в этот же день препарата

Энема-Клин в 15.00 и 19.00. Затем препарат вводили в 6.00 в день исследования (не позже чем за 1 ч до исследования). При эндоскопическом контроле качества подготовки с использованием препарата Энема-Клин отмечено, что даже при трехкратном использовании фосфатной клизмы толстая кишка в лучшем случае очищается только до правого изгиба ободочной кишки – у 2 пациентов, чего недостаточно для тотальной колоноскопии или ирригографии. У остальных пациентов, подготовленных к исследованию по этой схеме, удовлетворительное качество подготовки достигнуто в 2 случаях (до левого изгиба ободочной кишки) и в 1 – до нисходящей ободочной кишки.

Таким образом, очищение толстой кишки с применением препарата Энема-Клин целесообразно использовать при исследовании дистальных отделов толстой кишки (ректороманоскопия, УЗИ ректальным датчиком, проктофистулография, физиологическое исследование запирающего аппарата прямой кишки и т.д.), в некоторых случаях – при сигмоскопии.

Препарат хорошо зарекомендовал себя как наиболее комфортный для пациента: не требует временных затрат, можно вводить его самостоятельно. Немаловажно, что от начала использования препарата до проведения исследований или хирургических вмешательств на прямой кишке может пройти не более 1 ч, что дает возможность экстренно подготовить пациента к манипуляции. Препарат Энема-Клин может с успехом использоваться в колопроктологических отделениях и кабинетах.

#### **ENEMA-CLEAN PHOSPHATE ENEMA IN THE PRACTICE OF COLOPROCTOLOGY DEPARTMENT AND OUTPATIENT OFFICES**

*V. Kashnikov, Candidate of Medical Sciences; A. Veselov, Candidate of Medical Sciences; Sh. Minbaev, Candidate of Medical Sciences  
State Scientific Centre of Coloproctology, Moscow, Russia*

*Distal colon preparation (cleansing) requires agents that are maximum comfortable for a patient and cause the minimum side effects.*

**Key words:** preoperative preparation, colon cleansing.