

При ректоскопии обнаруживают гладкое или ворсинчатое образование величиной от горошины до сливы, на широком основании или на ножке.

Лечение во избежание злокачественного перерождения и для предотвращения кровотечений только оперативное.

Рак прямой кишки может развиваться из полипа или возникнуть самостоятельно. Как и при других локализациях, рак прямой кишки нередко сначала проявляется лишь общими признаками – слабостью, адинамией, потерей тонуса и активности, анемией. Раковая анемия особенно резко выражена и быстро прогрессирует при раке толстой кишки, в том числе и прямой, поэтому при нарастающей анемии невыясненного происхождения следует исследовать прямую кишку. Анемия еще более усиливается при появлении кровотечений.

Кровотечения из прямой кишки при раке отмечаются как при дефекации, так и вне ее. При этом кровь, нередко смешанная с гноем и слизью, не капает после дефекации и не обволакивает кал с поверхности, как это бывает при геморрое, а обычно смешана с калом.

Нарушение кровообращения (застой) в прямой кишке вследствие давления опухоли приводит к расширению вен, и тогда геморрой может явиться одним из симптомов рака прямой кишки. В некоторых случаях на мысль о раке прямой кишки может навести наличие плотных увеличенных лимфатических узлов в паху.

Постоянным проявлением рака прямой кишки является затрудненная дефекация. При пальцевом исследовании находят опухоль с бугристой поверхностью, различной величины и плотности. Иногда имеется вдавление, придающее опухоли блюдцеобразную форму.

Так как опухоль может располагаться настолько высоко, что при обычных условиях не достигается пальцем, рекомендуется следующий прием: больной находится на столе на корточках, а хирург вводит в прямую кишку больного указательный палец так, что больной садится на палец. Это позволяет ввести палец на 1-2 см выше, чем при любом другом положении. Опухоль легко обнаруживается при ректоскопии, поэтому там, где это возможно, ее следует производить.

Больные раком прямой кишки или с подозрением на него подлежат срочному направлению врачом общей практики в онкологический диспансер.

3.15. Заболевания и повреждения мочевых и мужских половых органов

Гематурией называется наличие крови в моче, которое может иметь микроскопический (моча на вид нормальная, а эритроциты выявляются при микроскопическом исследовании) и макроскопический характер. В последнем случае примесь крови в моче видна невооруженным глазом. Гематурия может быть важнейшим признаком как нефрологических, так и урологических заболеваний. Отличительным признаком «урологической» гематурии является отсутствие содружественной протеинурии.

В клинической практике в зависимости от локализации источника кровотечения различают три варианта гематурии: 1) инициальную (начальная), при