

## ЭТНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ ГЕМОРРОЯ

**Н.Н. Исмаилов** – соискатель,  
Институт медицинских проблем ЮО НАН КР,  
Областная объединенная клиническая больница, г. Ош

---

Работа посвящена определению удельного веса в общей структуре каждой формы геморроя в зависимости от этнического состава.

Геморроем страдает около 10% населения в возрасте 30–50 лет или 15–28% от общего числа проктологических больных, мужчины болеют в 3–4 раза чаще, чем женщины [1].

В структуре проктологических заболеваний геморрой занимает первое место. На его долю приходится 38,2% всех проктологических заболеваний (у мужчин – 37,9%, у женщин – 38,3%) [2]. В 82,1% случаев геморрой является основным заболеванием, в 17,9% – сопутствует другим проктологическим заболеваниям, которые могут привести к более серьезным заболеваниям [2]. Существует несколько классификаций геморроя по этиологии: врожденный или наследственный; приобретенный, первичный или вторичный (симптоматический); по локализации:

наружный, внутренний и комбинированный. По клиническому течению определяются острые и хронические формы геморроя [3, 4]. Однако работ, посвященных определению удельного веса каждой формы геморроя в общей структуре заболеваний геморроем, а также в зависимости от этнического состава больных, почти нет. Изучение данной проблемы способствовало бы разработке тактики лечения, профилактике и в дальнейшем, планированию распределения средств по линии ОМС.

**Материал и методы исследования.** В эксперименте участвовал 301 больной геморроем, в возрасте от 18 до 89 лет, из них 220 мужчин, 81 женщина, в возрасте от 18 до 70 лет. По этническому составу 126 кыргызов, 173 узбека, другие

этнические группы – 2 пациента. Для установления формы или локализации геморроя применяли наружный осмотр, пальцевое исследование прямой кишки и инструментальное исследование – ректороманоскопия или колоноскопия. Для инструментальных исследований проводили предварительную подготовку прямой кишки – очистительная клизма.

**Результаты и обсуждение.** В структуре заболевших геморроем первое место занимает смешанный геморрой, который наблюдался у 125 из 301 больного, что составляет 41,5%. Самый низкий удельный вес представляет наружная форма геморроя – 15, или 5%. Осложненные геморрои наблюдались у 80, или 26,6%. Более подробные данные о заболеваемости геморроем по формам и полу больных приведены в табл. 1.

Как видно из табл. 1, наиболее высокий удельный вес занимает смешанный геморрой, у женщин – 54,3%, у мужчин – 36,9%, и самый низкий – наружный геморрой – 4,5% у мужчин. Преобладание смешанного и наружного геморроя у женщин по сравнению с мужчинами наблюдалось у многорожавших женщин, что связано с беременностью.

Из числа заболевших мужчины составляли 73,4%; женщины – 26,6%, женщины по сравнению с мужчинами в три раза реже заболевают ге-

морроем. Это соответствует данным литературы: у мужчин развитие геморроя связано с тяжелым физическим трудом и вредными привычками.

Осложненные формы геморроя отмечаются в 1,5 раза чаще у мужчин по сравнению с женщинами.

Среди поступивших больных с геморроем было 126 человек (41,9%) местной национальности, узбеков – 173 человека (57,4%). По сравнению с удельным весом среди проживающего населения удельный вес заболевших кыргызов в 1,5 раза ниже, в то же время среди узбеков этот показатель в 2,5 раза выше. Высокий показатель заболеваемости среди узбеков геморроем связан с образом жизни и характером питания. Узбеки больше занимаются тяжелым трудом – земледелием, а кыргызы – животноводством, т.е. отраслью, предполагающей подвижный образ жизни, кроме того, они больше употребляет в пищу кисломолочных продуктов.

Более подробные данные о частоте различных форм геморроя по этническим группам (кыргызов и узбеков) и по полу приведены в табл. 2, 3. Из 126 заболевших геморроем женщин кыргызок в возрасте от 18 до 70 лет было 36, что составляет 28,6%, мужчин кыргызов в возрасте от 20 до 89 лет – 90, или –71,4%. Отсюда видно, что среди кыргызов мужчины заболевают геморроем в 2,5 раза чаще, чем женщины.

Таблица 1

Распределение обследованных больных геморроем по формам и полу

Форма	Больные		Женщины		Мужчины	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Смешанная	125	41,5	44	54,3	81	36,9
Внутренняя	81	26,9	17	21,0	64	29,1
Острая	80	26,6	15	18,5	65	29,5
Наружная	15	5	5	6,2	10	4,5
Всего	301	100	81	100	220	100

Таблица 2

Частота различных форм геморроя по полу у кыргызов

Форма	Всего больных		Женщины		Мужчины	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Смешанная	50	39,7	19	52,8	31	34,4
Внутренняя	36	28,6	8	22,2	28	31,1
Острая	34	26,9	8	22,2	26	28,9
Наружная	6	4,8	1	2,8	5	5,6
Всего	126	100	36	100	90	100

Таблица 3

Частота различных форм геморроя по полу у узбеков

Форма	Всего больные		Женщины		Мужчины	
	абс.	%	абс.	%	абс.	%
Смешанная	74	42,8	25	55,6	49	38,3
Внутренняя	45	26	9	20,0	36	28,1
Острая	45	26	7	15,5	38	29,7
Наружная	9	5,2	4	8,9	5	3,9
Всего	173	100	45	100	128	100

Из табл. 2 видно, что самый высокий показатель заболевших смешанной формой геморроя у женщин – 52,8% против 34,4% у мужчин и самый низкий – у больных наружной формой тоже у женщин – 2,8% против 5,6% у мужчин.

Осложненные формы геморроя среди кыргызов наблюдались у 34, что составило 27%, из них у 26 мужчин (77,8%), у 8 женщин (22,2%) или частота заболеваемости у 90 мужчин (28,9%), у 36 женщин (22,2%), т.е. у мужчин кыргызов по сравнению с женщинами в 1,3 раза осложненные формы геморроя встречаются реже.

В группе узбекской национальности (табл. 3) было 128 мужчин, в возрасте от 18 до 79 лет (73,9%) и 45 женщин в возрасте от 19 до 68 лет (26,1%).

Самый высокий показатель заболевших смешанной формой геморроя зарегистрирован у женщин – 55,6% и самый низкий удельный вес наружной формы геморроя – у мужчин – 3,9%.

Осложненные формы геморроя были у 45 из 173 узбеков, что составило 26%; из них 38 мужчин (84,5%), 7 женщин (15,5%), т.е. по сравнению с мужчинами-узбеками у женщин почти в 5,5 раза реже отмечены осложнения. Из 128 мужчин-узбеков с осложнениями были 38, что составляет 29,68%, из 45 женщин – у 7 – 15,55% или в два раза реже, чем у мужчин.

Другие этнические группы: 2 заболевших мужчины – 0,7% к общему количеству. По формам: у одного острый, у другого смешанный геморрой.

При сравнении результатов табл. 2 и 3 следует отметить, у мужчин-кыргызов смешанная

форма геморроя составляла 34,4% против 38,3% у мужчин-узбеков, внутренняя форма – соответственно 31,1%, 28,1%. Женщин-кыргызок со смешанной формой геморроя было 52,8%, а узбечек – 55,6%. Частота острой и внутренней форм геморроя в указанных этнических группах была почти одинаковой.

Таким образом, в структуре геморроя первое место занимает смешанная форма, составляя 41,5 %, и самый низкий удельный вес у наружной формы, около 5 %. По сравнению с удельным весом среди проживающего населения удельный вес заболевших кыргызов в 1,5 раза ниже, у узбеков этот показатель, наоборот, в 2,5 раза выше.

Поэтому меры профилактики и лечения должны проводиться с учетом образа жизни и характера питания населения.

#### Литература

1. Кузин М.И. Хирургические болезни. – М.: Медицина, 2002. – 672 с.
2. Ривкин В.Л., Капуллер Л.Л. Геморрой. – 2-е изд. – М.: Медицина, 1985. – 176 с.
3. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я / Под ред. И.Н. Денисова, Э.Г. Улумбекова. – М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА, 1999. – 1296 с.
4. Исмаилов Н.Н., Тойчуев Р.М. Этнические особенности заболеваемости геморроем в условиях Ошской области // Вестн. российск. воен.-мед. акад. – 2006. – Т. 1. – №15. – С. 242.