



ПРИМЕНЕНИЕ РАСТВОРА ЛЕВОМЕНТОЛА С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА СКРИНИНГОВОЙ ВИДЕОКОЛОНОСКОПИИ*

Хрусталева М. В.¹, Ходаковская Ю. А.², Годжелло Э. А.¹, Дехтяр М. А.¹, Титова И. В.¹, Беджанян А. Л.¹

¹ Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского» (Москва, Россия)

² Городская Клиническая Больница № 29 им. Н. Э. Баумана (Москва, Россия)

LEVOMENTHOL FOR IMPROVING THE QUALITY OF SCREENING VIDEOCOLONOSCOPY*

Khrustaleva M. V.¹, Khodakovskaya J. A.², Godzhello E. A.¹, Dekhtyar M. A.¹, Titova I. V.¹, Bedzhanyan A. L.³

¹ FGBNU «Russian Research Center of Surgery named of acad. B. V. Petrovsky» (Moscow, Russia)

² Endoscopy unit of Municipal Clinical Hospital № 29 named. N. E. Bauman (Moscow, Russia)

Для цитирования: Хрусталева М. В., Ходаковская Ю. А., Годжелло Э. А., Дехтяр М. А., Титова И. В., Беджанян А. Л. Применение раствора левоментола с целью повышения качества скрининговой видеокколоноскопии. Экспериментальная и клиническая гастроэнтерология. 2018;152(4): 71–75.

For citation: Khrustaleva M. V., Khodakovskaya J. A., Godzhello E. A., Dekhtyar M. A., Titova I. V., Bedzhanyan A. L. Levomenthol for improving the quality of screening videocolonoscopy. Experimental and Clinical Gastroenterology. 2018;152(4): 71–75.

Хрусталева Марина Валерьевна — д.м.н., руководитель отделения эндоскопии

Ходаковская Юлия Александровна — врач-эндоскопист отделения эндоскопии

Годжелло Элина Алексеевна — д.м.н., главный научный сотрудник отделения эндоскопии

Дехтяр Марина Александровна — к.м.н., старший научный сотрудник отделения эндоскопии

Титова Ирина Викторовна — к.м.н., врач-эндоскопист отделения эндоскопии

Беджанян Аркадий Лаврентьевич — д.м.н., руководитель отделения колопроктологии с хирургией тазового дна

Khrustaleva Marina Valeryevna — Doct. of Med. Sci., Head of the Endoscopy unit of FGBNU “Russian Research Center of Surgery named of acad. B. V. Petrovsky”

Khodakovskaya Julia Aleksandrovna — Endoscopist Department of endoscopy, Municipal Clinical Hospital № 29 named N. E. Bauman

Godzhello Elina Alekseevna — Doct. of Med. Sci., Chief Scientific Employee of the Endoscopy unit of FGBNU “Russian Research Center of Surgery named of acad. B. V. Petrovsky”

Dekhtyar Marina Aleksandrovna — Cand. of Med. Sci., Senior Researcher of the endoscopy unit FGBNU “Russian Scientific Center of Surgery named of acad. B. V. Petrovsky”

Titova Irina Viktorovna — Cand. of Med. Sci., Endoscopist Department of endoscopy unit FGBNU “Russian Scientific Center of Surgery named of acad. B. V. Petrovsky”

Bedzhanyan Arkady Lavrentevich — Doct. of Med. Sci., Head of the Coloproctology with Pelvic Floor Surgery unit of FGBNU “Russian Research Center of Surgery named of acad. B. V. Petrovsky”

Хрусталева

Марина Валерьевна
Khrustaleva Marina V.
m.khrustaleva@mail.ru

* Illustrations to the article are on the colored inset of the Journal.

Резюме

Цель исследования: Оценить эффективность применения раствора левоментола в просвете толстой кишки с целью улучшения визуализации патологических изменений при выполнении тотальной видеокколоноскопии.

Материалы и методы: Было обследовано 2 группы пациентов по 75 человек. Первая группа была обследована с использованием раствора левоментола, который вводился по каналу эндоскопа в просвет сигмовидной кишки во время выполнения видеокколоноскопии. Вторая группа была контрольной, пациентам этой группы была выполнена стандартная колоноскопия.

Результаты: В группе, обследованной с помощью медикаментозного воздействия, было обнаружено 56 неоплазий (44 из них размером до 0,5 см). В контрольной группе выявлены 28 полиповидных новообразований (11 из них размером до 0,5 см). В правых отделах в двух группах было обнаружено 30 образований различного гистологического строения, в левых — 54 неоплазии. Время, затраченное на выполнение видеокOLONOSКОПИИ с применением левоментола, составило 14,05±3,03 мин: осмотр до купола слепой кишки — 5,1 ± 3,8мин, время выведения эндоскопа 8,95 ± 2,67 мин. В контрольной группе эти данные были равны 16,06±5,09 мин, 6,3 ± 2,6 мин и 9,76 ± 4,29 мин соответственно.

Заключение: применение раствора левоментола позволяет существенно повысить эффективность выявления эпителиальных новообразований толстой кишки. В условиях использования раствора левоментола было обнаружено в 4 раза больше мельчайших полипов, чем при стандартной колоноскопии. Временные показатели, затраченные на проведение исследования, были достоверно ниже в группе левоментола, по сравнению со стандартной колоноскопией.

Ключевые слова: колоректальный рак, раствор левоментола, полипы толстой кишки

Summary

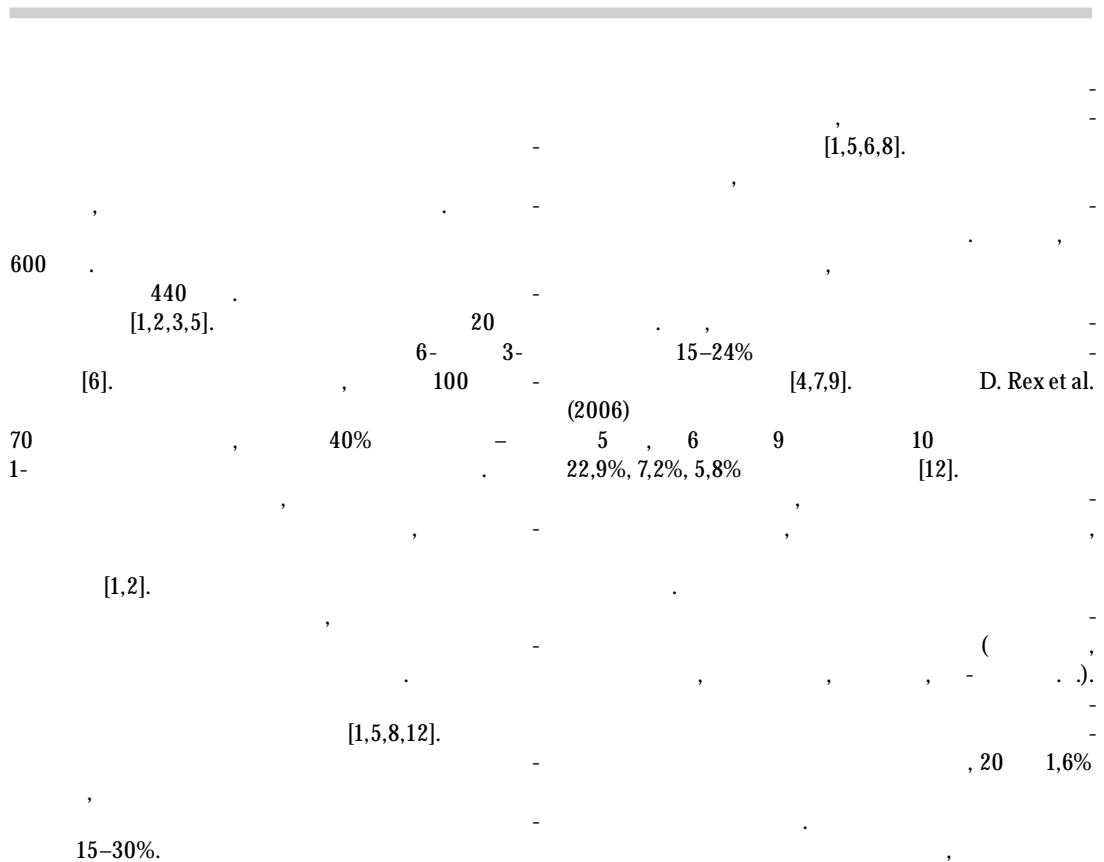
The purpose of the study: Evaluation of the effectiveness of the using of levomenthol solution in the lumen of the colon to improve visualization of pathological changes during total videocolonoscopy.

Materials and methods: We examined 2 groups of patients according to 75 people. The first group was examined with using of levomenthol solution, which was insert in the channel of the endoscope into the lumen of the sigmoid colon during the colonoscopy. The second group was the control, the patients in this group underwent standard colonoscopy.

Results: In the group surveyed with the help of drug exposure, it was discovered 56 neoplasias(44 of them size up to 0.5 cm). In the control group identified 28 lesions (11 of them size up to 0.5 cm). In the right part of colon in the two groups was found 30 different histological structure, in the left — 54 neoplasia. The time spent in the videocolonoscopy with the use of levomenthol, amounted to 14.05±3.03 min: time to the dome of the cecum is 5.1 ± 3.8 minutes, during breeding of the endoscope of 8.95 ± 2.67 min. In the control group, these data were 16.06±5.09 min, 6.3 ± 2.6 min and 9.76 ± 4.29 min, respectively.

Conclusion: The application of levomenthol solution can significantly increase the efficiency of detecting epithelial tumors of the colon. In terms of levomenthol solution was detected in 4 times more the smallest polyps than standard colonoscopy. Time periods spent in study, was significantly lower in the group of levomenthol, compared to standard colonoscopy.

Key words: colorectal cancer, levomenthol solution, colon polyps



1	Время, мин	Группа левоментола	Контрольная группа	Уровень значимости, p
		5,1 ± 1,49	6,3 ± 2,6	0,0003*
		8,95 ± 2,67	9,76 ± 4,29	0,166
		14,05 ± 3,03	16,06 ± 5,09	0,0019*

* – < 0,05;

2.	Группа левоментола	Контрольная группа	Уровень значимости, p
	6	6	>0,05
	23*	9	0,048**
	4	3	0,887
	3	1	0,778
	36	19	0,016**
	9*	3	0,397
	8	5*	0,672
	3	1	0,778
	20	9	0,09
	56	28	0,000079**

* – 1

** – < 0,05;

3.	Размер образования, см	Группа левоментола	Контрольная группа	Уровень значимости, p
	(0,1–0,5)	44	11	0,000002*
	(0,6–1,0)	10	6	0,558
	(1,1–2,5)	2	5	0,674
	(2,5)	2	1	0,88
		58	23	0,0000004*

* – < 0,05;

1
– 9 (32,1%)
(67,9%) (2).

5,1±3,8
8,95±2,67
14,05±3,03
16,06±5,09
6,3±2,6
9,76±4,29
(.1).

4
150
84
32
54 (64,3%)
2(2,4%)
21 (37,5%)
– 35 (62,5%).
27 (32,1%)

3.

Литература | Reference

1. Ветшев П.С., Стойко Ю.М., Крылов Н.Н. // *Вестник Российской ассоциации гастроэнтерологов и гепатологов*. 2005. №15. 1.–86–91.
Vetshev P. S., Stoyko Yu. M., Krylov N. N. Pro laktika, diagnostika i lecheniye novoobrazovaniy tolstoy kishki [Prophylaxis, diagnosis and treatment of colon neoplasms (In Russ.)] RJGHC. 2005; Vol.15. no.1, pp.86.
2. Ганцев Ш.Х., Важенин А.В., Рахматуллина И.Р. и др. // *Вестник Российской ассоциации гастроэнтерологов и гепатологов*. 2005. №1. 1.–21–22.
Gantsev Sh. Kh., Vazhenin A. V., Rakhmatullina I. R., Dudnik V. Yu., Gantsev K. Sh., Ishmuratova R. Sh. Analysis of morbidity, mortality, and survival rates in colonic cancer. Health Care of the Russian Federation. 2005; no.1, pp.21–22
3. Давыдов М.И., Аксель Е.М. // *Вестник Российской ассоциации гастроэнтерологов и гепатологов*. 2011. №22, 3 (1). 93–123.
Davydov M. I., Aksel' Ye. M. Smertnost' ot zlokachestvennykh novoobrazovaniy [Mortality from malignant neoplasms] JOURNAL of N. N. Blokhin Russian Cancer Research Center RAMS2011; 22(3), pp.93–123.
4. Завьялов Д.В., Кашин С.В. // *Вестник Российской ассоциации гастроэнтерологов и гепатологов*. 2015. №51. 1.–32–37.
Zavyalov D., Kashin S. Undetected colorectal lesions. Koloproktologia. 2015; 51(1), pp.32–37.
5. Ивашкин В.Т., Шульпекова Ю.О., Секачева М.И., Никифоров П.А. // *Вестник Российской ассоциации гастроэнтерологов и гепатологов*. 2002. №4. 64–72.
Ivashkin V. T., Shul'pekova Yu. O., Sekacheva M. I., Nikiforov P. A. Skrining kolorektal'nogo raka [Screening for colorectal cancer] RJGHC. 2002; no4. pp.64–72.
6. Циммерман Я.С. // *Вестник Российской ассоциации гастроэнтерологов и гепатологов*. 2012. №4. 4–5–16.
Tsimmerman Ya. S. Colorectal cancer: state-of-the-art. RJGHC. 2012; Vol.22. no4. pp.5–16.
7. Ahn S.B., Han D.S., Bae J.H., Byun T.J. et al. The Miss Rate for Colorectal Adenoma Determined by Quality-Adjusted, Back-to-Back Colonoscopies // *Gut Liver*. 2012 Jan; 6(1): 64–70p.
8. Bond J.H. Colon Polyps and Cancer. // *Endoscopy*. 2003 Jan.– Vol. 35, N1.– 27–35 .
9. Dik V.K., Moons L., Siersema P. D. Endoscopic innovations to increase the adenoma detection rate during colonoscopy // *World J Gastroenterol*. 2014 Mar 7; 20(9): 2200–2211p.
10. Helwick C. Simple Menthol Spray Can Reveal More Adenomas // *Gastroenterology and Endoscopy News*. Issue: Oct. 2014. Vol. 65:10.
11. Inoue K., Dohi O., Gen Y. et al. L-menthol improves adenoma detection rate during colonoscopy: a randomized trial // *Endoscopy*. 2014 Mar; 46(3): 196–202p.
12. Rex D. K. Maximizing Detection of Adenomas and Cancers During Colonoscopy. // *Am. J Gastroenterology*. 2006.– V. 101(12).– 2866–2877 .
13. Yoshida N., Naito Y., Hirose R., Ogiso K. et al. Prevention of colonic spasm using L-menthol in colonoscopic examination // *Int J Colorectal Dis*. 2014 May; 29(5): 579–583p.

