

компликации од примарната болест како што е илеусот. Оперативните наоди беа компарирани со преоперативните БУС стејџинг. Контролната група ја сочинуваа 386 пац. кај кои БУС, КТ и ендоскопски не е детектиран ректален карцином. Наоди добиени со БУС се компарирани со ендоскопските, КТ и хистолошките. Оваријален МЛГ ТМ е најден кај 72 (18%) од пациентите, оваријални бенигни промени кај 54 (14%), МЛГ на матка кај 61 (16%), бенигни Тм на матка кај 41 (11%), МЛГ на простата кај 59 (15%), бенигни Тм на простата кај 64 (17%), ИБД кај 25 (6%), периректален абсцес кај 5 (1.5%), М. Hirschprung's кај 3 пациенти и кај 2 пациент торзија на сигмоиден колон.

ЗАКЛУЧОК: БУС метод прикажа повисока сензитивност и специфичност, од останатите дијагностички метоти ендоскопските и КТ, и адекватна сензитивност и специфичност на хистолошките, што студијата недвосмислено го потврдува. Резултатите потврдија дека БУС има голема важност во одредувањето на операбилноста на ректалниот карцином, одредувајќи го степенот на инфилтрацијата и одредувајќи ги точните граници на истата. Методот е неинвазивен, евтин и нема контраиндикации. Истиот се изведува едноставно, лесно, брзо и дава прецизни податоци за ТМ екстензија.

Клучни зборови: БУС, ендосонографија, УЗ.

THE SIGNIFICANCE OF THE USE OF PRE AND POSTOPERATIVE ENDORECTAL SONOGRAPHY

N. Joksimović, M. Trajkovska, M. Genadieva, V. Joksimović, B. Todorovska, V. Andreevski, E. Tsurakova, F. Lichoska, A. Volkanovska
University Clinic for Gastroenterohepatology Skopje, R. Macedonia

INTRODUCTION: In the last 10 years BUS results of 931 patients with symptoms of tenesmus, pain in the anus, occasional bleeding, etc., were examined. Of these MLG of the rectum was diagnosed in 545 patients.

MATERIAL AND METHODS: BUS was used to assess the tumor mass, its invasion into the environment and possible infiltration in the regional lymph nodes. There were no serious complications, except for scanty rectal bleeding in 10 of them. A greater number of patients complained only of discomfort. BUS patients were divided into three groups: First gr. patients with BUS operable rectal TM 254 (27%), 291 (32%) patients with inoperable rectal TM and a control group of 386 (41%) patients.

RESULTS: The first group of BUS patients differentiated as operable rectal TM were compared with definitive operative findings. In the first BUS operable group there were 69 (7%) of them, and in the second operable group there were 185 (20%). BUS inoperable rectal adenocarcinomas were in 291 (32%) pat. But 125 of them underwent palliative surgery due to complications from the primary disease such