

were routinely stained with HE.

Results: We had 99 cases of serrated lesions of which 49 cases were hyperplastic polyps and 50 were sessile serrated lesions. Twenty-seven cases of hyperplastic polyps were males and 22 were females. Thirty-one males had sessile serrated lesions and 19 were females. There were 26 cases of serrated lesions with dysplasia and 24 without dysplasia. Sixteen patients had associated another type of lesion, the most common was conventional tubulovillous adenoma.

Conclusion: Serrated lesions in our study were more common in males. Small hyperplastic polyps in distal colon have no malignant potential. Dysplasia was found in almost half of the cases with serrated lesions. Although most of the serrated lesions contain no dysplasia, missing serrated polyp with dysplasia on endoscopy may increase the risk for postcolonoscopy cancer. Follow up intervals are recommended especially in large serrated polyps (>1cm) because of the risk for colorectal carcinoma.

Keywords: sessile serrated adenoma, colon polyps, colorectal carcinoma

ВАЖНОСТ НА ПРЕДИ ПОСТОПЕРАТИВНИОТ ЕНДОРЕКТАЛЕН УЛТРАЗВУК

Н. Јоксимовиќ, М. Трајковска, М. Генадиева, В. Јоксимовиќ,
Б. Тодоровска В. Андреевски, Е. Цуракова, Ф. Личоска,
А. Волкановска

Универзитетска Клиника за Гастроентерохепатологија Скопје, Р.
Македонија

ВОВЕД: Во задниве 10 год. иследени се БУС резултати на 931 пац., со симптоми за тенезми, болка во анусот, повремено крвавење и сл. Од нив МЛГ на ректум е дијагностициран кај 545 пац.

МАТЕРИЈАЛ И МЕТОДИ: Ендосонографски е направена проценка на туморската маса, нејзина инвазијата во околината и евентуална инфилтрација во регионалните лимфни јазли. Немаше сериозни компликации, освен оскудно ректално крвавење кај 10 од нив. Погolem број на пациенти се жалеа само на дискомфорт. Ендосонографски пациентите беа поделени во три групи: Прва гр. пациенти со БУС операбилен ректален ТМ и тоа 254 (27%), 291 (32%) пациенти со неоперабилен ректален ТМ и контролна група од 386 (41%) пациенти.

РЕЗУЛТАТИ: Првата група пациенти БУС диференцирани како операбилни ректални ТМ беа компарирани со дефинитивните оперативни наоди. Во првата БУС операбилна група беа 69 (7%) од нив, а во втората операбилна група беа 185 (20%). Ендосонографски неоперабилни ректални аденокарциноми беа 291 (32%). Но, 125 од нив биле подложени на палијативна операција поради