

Геморрой



Современное лечение геморроидальной болезни – это высокотехнологичный малоинвазивный органосохраняющий способ лечения, гарантирующий положительный результат и избавление от геморроя.

Информация о новой малоинвазивной органосохраняющей технологии хирургического лечения геморроя

NB! Этот буклет для пациента содержит общую информацию о геморрое и способе его лечение, ни в коем случае не заменяет консультацию специалиста. Только Ваш доктор может выбирать оптимальный для Вас метод лечения и сообщать Вам о возможных рисках.

ИНФОРМАЦИЯ О ГЕМОРРОЕ

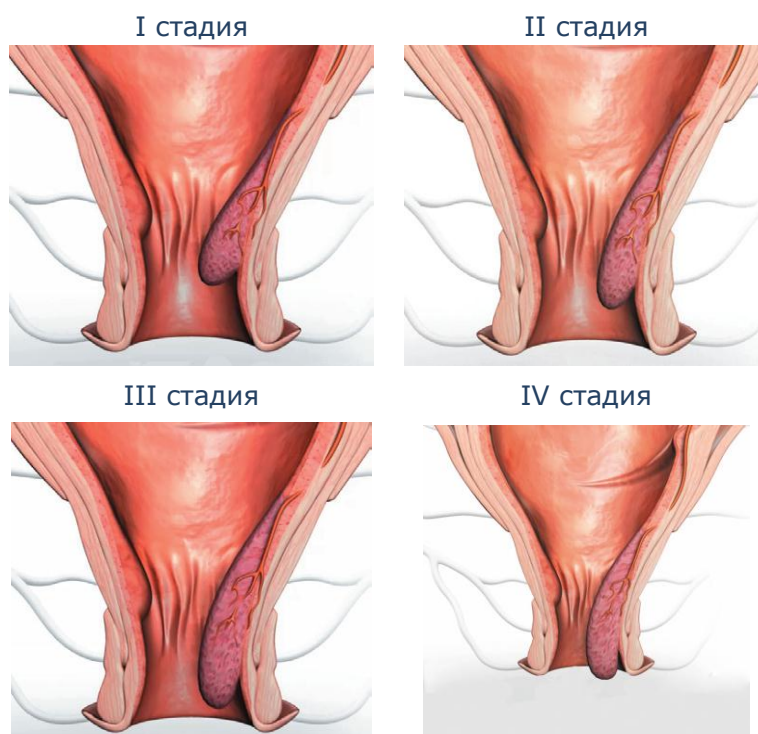
Что такое геморрой?

Геморроидальное сплетение – это нормальное анатомическое образование, которое присутствует у каждого человека. Геморроидальное сплетение участвует в герметизации заднего прохода и предотвращает недержание каловых масс. В момент прохождения каловых масс при опорожнении кишечника геморроидальное сплетение уменьшается и позволяет свободно освобождать прямую кишку. Проблемы возникают, когда геморроидальное сплетение увеличилось по сравнению с нормой.

Стадии геморроя

Имеются различные стадии увеличения геморроидального сплетения

Геморроидальное сплетение укреплено мышечной тканью сфинктера в прямой кишке. Если в момент опорожнения (дефекации) прямой кишки оказывается слишком большое давление, поддерживающий аппарат геморроидального сплетения разрывается и узел выпадает из прямой кишки. Это признак называется «пролапс» или выпадение геморроидальных узлов. Выпадение узлов часто сопровождается кровотечением разной степени. Увеличение геморроидального сплетения классифицируются на четыре стадии, в зависимости от их размера и характера проявления заболевания



I стадия: Незначительное увеличение геморроидального сплетения.

II стадия: Геморроидальное сплетение выпадает, но самостоятельно вправляется после дефекации

III стадия: Геморроидальное сплетение выпадает, требует ручного вправления после дефекации.

IV стадия: Выпадение геморроидальных узлов, которые не вправляются после дефекации

ПРИЧИНЫ И СИМПТОМЫ

Почему у людей возникает геморрой?

К увеличению геморроидального сплетения приводят много факторов. Точная причина не всегда очевидна для каждого пациента. Однако нет сомнения, что это:

- Натуживание при дефекации и запоры
- Поносы
- Беременность
- Нездоровый образ жизни
- Сидячий образ жизни, острая пища, алкоголь
- Профессия (шоферы, пилоты, программисты, офисные работники)

Острая пища, малое потребление фруктов и овощей - все это может приводить к развитию геморроидальной болезни

Какие симптомы Геморроидальной болезни?

- Присутствие крови во время дефекации в унитазе
- Зуд, выделение слизи и крови
- Ощущение инородного тела
- Чувство неполной дефекации
- Выпадение геморроидального узла (узлов) во время дефекации

NB! Боль после дефекации (опорожнения кишечника) - симптом не совсем типичный при геморрое.

ЖИВИТЕ БЕЗ ГЕМОРРОЯ

Что Вы должны делать?

У каждого второго взрослого человека, встречаются проблемы геморроя. Всегда пациент или насторожен или напуган. Боится обратиться к врачу «с деликатной проблемой». Пациенты ищут совета как с минимальным дискомфортом вылечить болезнь. Поэтому необходимо как можно раньше обращаться к специалисту – колопроктологу, который поставит правильный диагноз и выберет правильную тактику лечения

Как лечат геморрой?

Как правило:

I стадия геморроя требует только консервативного лечения.

II-III стадии геморроя могут лечиться как хирургическим методом (удаление узлов), так в паллиативными методами (склеротерапия или латексное лигирование), что требует многократных повторений и имеет высокую степень рецидива заболевания.

IV- стадия геморроя требует только хирургического лечения.

Любая методика удаления геморроидального сплетения (операция – геморроидэктомия) сопряжена с болью, не важно, какими инструментами выполняется удаление узлов - лазером, гармоническим скальпелем или биполярным коагулятором LigaSure. В любом случае, это означает, что раны могут быть чрезвычайно болезненны для пациента. Пребывание на больничной койке занимает от семи до десяти дней, и целых четыре недели после него человек оказывается нетрудоспособен.

Такая операция может осложниться, развитием послеоперационного кровотечения, нагноением раны, развитием абсцесса, рубцового сужения заднего прохода или развитием недостаточности мышц заднего прохода. Многие пациенты предпочитают жить с проблемой геморроя, чем обратиться к врачу.

Какова альтернатива?

Теперь, есть и другой выбор. Вместо болезненной операции геморроидэктомии предложена технология **HAL-RAR** (перевязка геморроидальных артерий под контролем ультразвуковой доплерометрии в сочетании с подтяжкой - лифтингом геморроидальных узлов). Компания А.М.І. предлагает эффективный способ лечения всех стадий геморроя. Проконсультируйтесь с Вашим доктором, спросите о **HAL-RAR** – методе для лечения геморроя без боли.

HAL-RAR – краткая информация

HAL-RAR в чем преимущество

- Отсутствие ран и сильных болей в послеоперационном периоде
- Только 1 день пребывания в стационаре
- Возвращение к трудовой деятельности через 1-2 дня
- Очень высокая эффективность метода во всем мире

Почему выбирают HAL-RAR?

Малоинвазивная технология HAL (Haemorrhoidal Artery Ligation - перевязка геморроидальных артерий под контролем Ультразвуковой доплерометрии) - была первоначально разработана в 1995 доктором Моринойгой в Японии.

Начиная с 2000 года, австрийская компания А.М.І. внедряет методику и оборудование для HAL во всем мире.

Метод был дополнен в конце 2005г. технологией RAR («ректо анальный ремонт»- методика «лифтинга» т. е. подтяжки узлов).

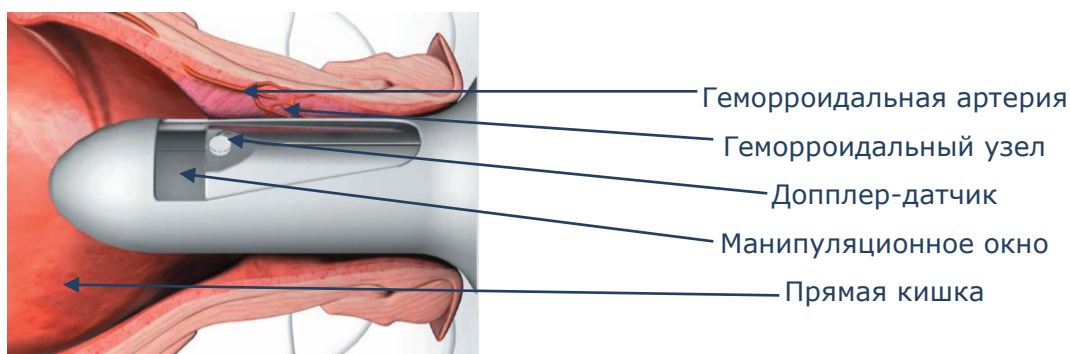
Метод HAL особенно эффективен для II и III стадии геморроя. Вместе с методом лифтинга, RAR, используется для III и IV стадии геморроя.

Метод HAL-RAR формирует один из наиболее эффективных и наименее агрессивных способов лечения геморроя. Процедура HAL-RAR занимает 20-40 минут и может быть выполнена с различными видами анестезии. Ваш доктор порекомендует наиболее подходящий для Вас способ анестезии. Большинство пациентов испытывает только незначительный дискомфорт после процедуры. Срок возвращения к трудовой деятельности обычно составляет 1- 2 дня. Риск развития послеоперационных кровотечений намного ниже, чем при использовании других методов. Процедура выполнена с превосходными результатами у тысяч пациентов во всем мире.

HAL (перевязка геморроидальных артерий под контролем ультразвуковой доплерометрии)

Каков принцип выполнения процедуры HAL?

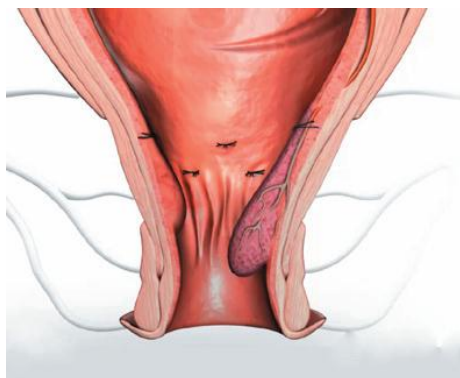
Прозрачный аноскоп с подсветкой и Доплер-датчиком вводится через задний проход в просвет прямой кишки. Доплер датчик определяет пульсацию геморроидальной артерии, преобразует ее в звуковой сигнал. Это позволяет хирургу точно определить местоположение геморроидальной артерии, идущей к геморроидальному узлу. Затем проводится перевязка артерии.



Поскольку артериальный приток крови к геморроидальному узлу заметно уменьшен, узлы начинают сжиматься. В течение 1-2 недель ткань узла значительно сокращается. Прекращается выпадение узлов и кровотечение.

Поскольку швы накладываются в просвете кишки, где отсутствуют болевые рецепторы, процедура выполняется безболезненно. Обезболивание необходимо только для безболезненного введения аноскопа.

Выполнение процедуры RAR («Ректо Анальный Ремонт») необходимо при III и IV стадиях геморроя, когда выпадающие внутренние геморроидальные узлы настолько увеличены, что только перевязка артерий (процедура HAL) не решит проблему заболевания.

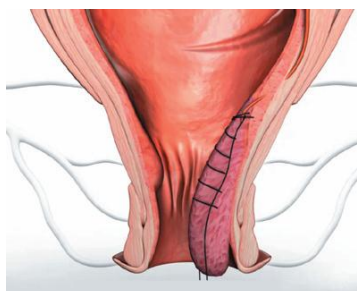


Хирург перевязывает каждую артерию (процесс, называемый ligation или «перевязка»): помещая стежок вокруг артерии, и связывает концы нити, таким образом, перевязывая артерию. Приток артериальной крови к увеличенному геморроидальному узлу уменьшен.

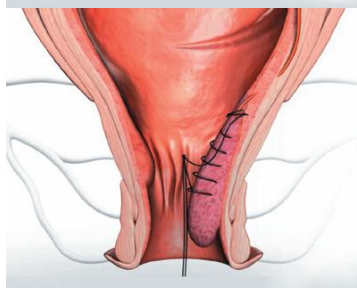
RAR

Как выполняется процедура RAR?

Принцип RAR изобретательно прост:



Сначала сметочным стежком, сделанным, от вершины геморроидального узла до его основания, сдавливают ткань внутреннего геморроидального узла. Аноскоп устроен таким образом, что собирает только выпадающую ткань геморроидального узла.



Концы нитей связывают между собой, стягивая ткань внутреннего геморроидального узла. Непрерывный шов, обеспечивает эффект подъема или «лифтинга геморроидального узла, который провисает наружу»



Осуществляя подъем внутреннего геморроидального узла - «ставим» геморроидальный узел в нормальное положение как до болезни. Таким образом, мы восстанавливаем нормальное функционирование прямой кишки, без разрезов и рубцов.

NB! Этот буклет для пациента содержит общую информацию о геморрое и способе его лечение, ни в коем случае не заменяет консультацию специалиста. Только Ваш доктор может выбирать оптимальный для Вас метод лечения и сообщать Вам о возможных рисках.



A.M.I. GmbH
Im Letten 1
6800 Feldkirch
Austria
www.ami.at