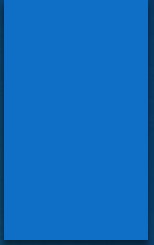


# Хронический геморрой

ВЫПОЛНИЛ ЗАВАДСКИЙ А.Н.

ГРУППА 930139



Наиболее распространенным неинфекционным заболеванием является геморрой. Он довольно часто встречается вследствие распространенности хронического запора. У большинства заболевших эти два диагноза ставятся одновременно.



# Факторы, влияющие на развитие заболевания:

- ▶ механические факторы (характер трудовой деятельности, беременность малоактивный образ жизни, запор),
- ▶ приобретенная и врожденная недостаточность венозной системы и застой в венах прямой кишки,
- ▶ эндо- и экзогенные интоксикации (злоупотребление острой пищей, алкоголем и пр.),
- ▶ инфекционные заболевания (колит, флебит геморроидальных вен, криптогенная инфекция).

# Формы геморроя:

1. наружный
2. внутренний
3. смешанный (комбинированный)



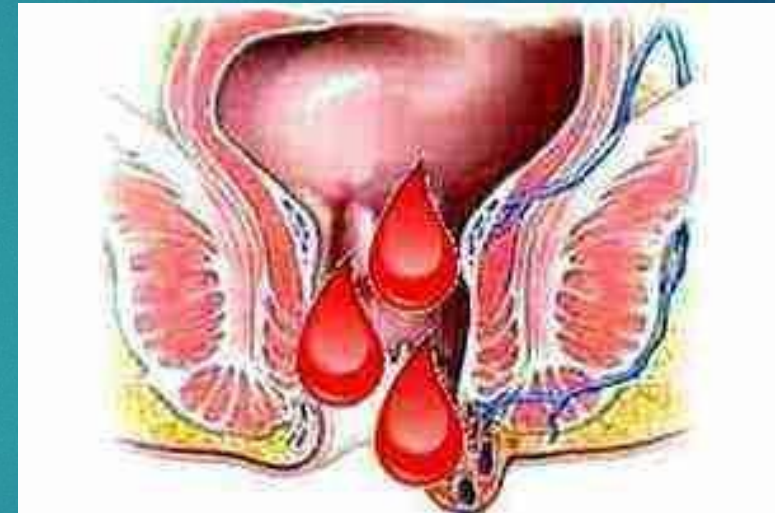


# Развитие заболевания

- ▶ Период предвестников (наблюдаются легкий зуд, неприятные ощущения в области анального отверстия, небольшое затруднение во время дефекации).
- ▶ Острая стадия (нередко требует госпитализации, но при правильном лечении воспаление заметно стихает и заболевание снова переходит в хроническую стадию).
- ▶ Хроническая стадия (болезнь проявляется незначительно, и больные способны сохранять трудоспособность. Довольно простые меры позволяют практически полностью забыть о болезни)

# Основные проявления хронического геморроя:

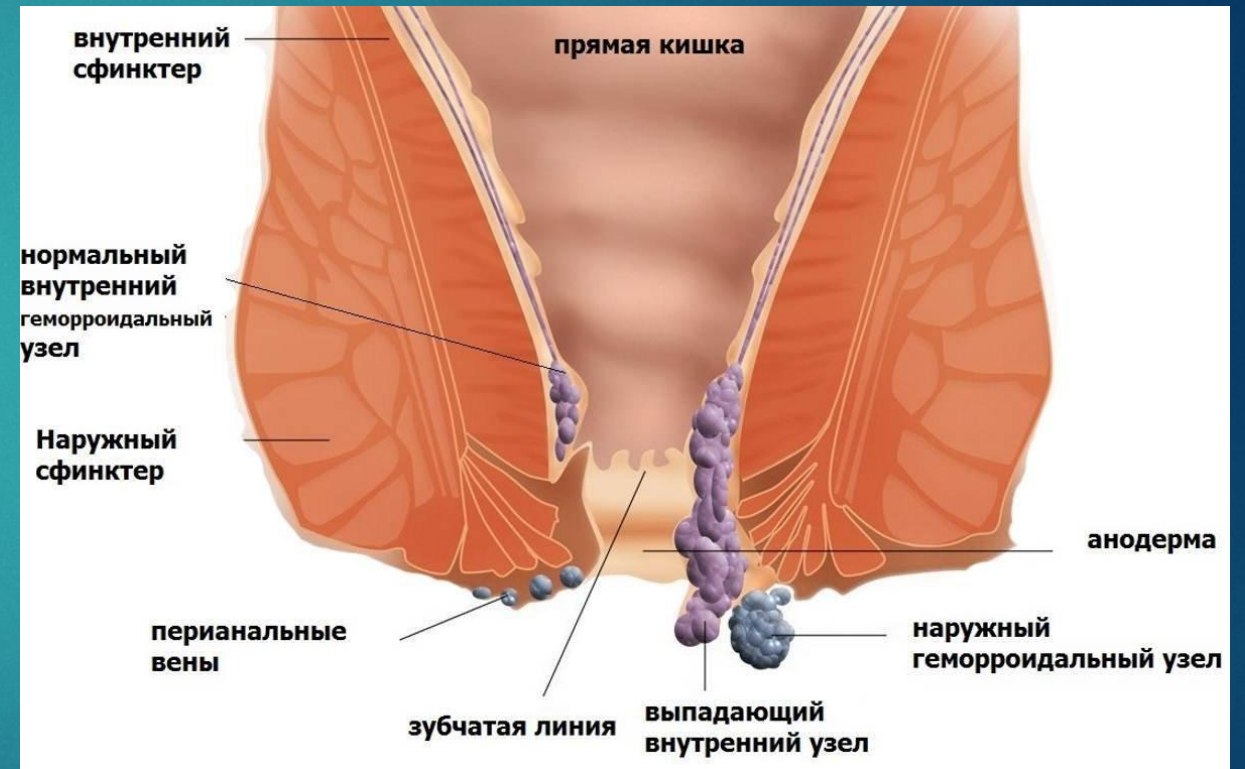
- ▶ Нечастые и непродолжительные кровотечения, в основном при опорожнении кишечника (кровь как правило алого цвета, в форме нескольких капель, в конце дефекации или “брызг” при натуживании. Может также выделяться темная кровь и сгустки, при свертывании оставшейся в прямой кишке крови от предыдущей дефекации).



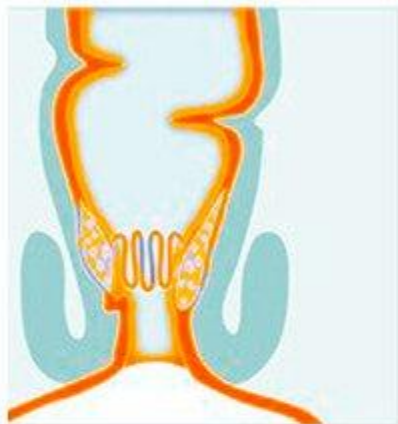


# Основные проявления хронического геморроя:

- ▶ Выпадение геморроидальных узлов при дефекации, а затем при кашле или чихании, натуживании или безо всякого напряжения. Поначалу их легко можно вправлять, только волевым сокращением, но со временем мышцы теряют эластичность и узлы приходится вправлять рукой.

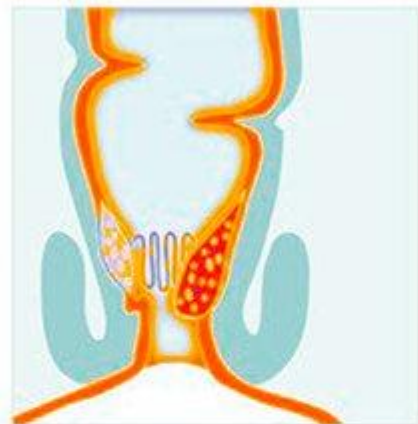


## СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВНУТРЕННЕГО ГЕМОРРОЯ



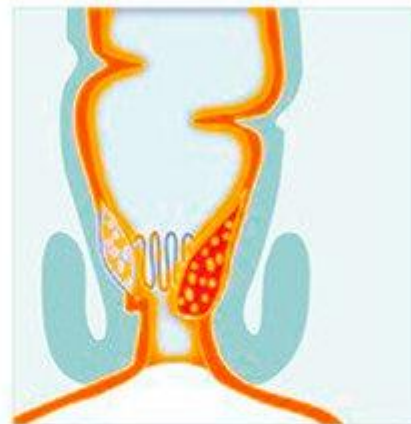
I стадия

Выпадения  
узлов нет



II стадия

Выпадение узлов  
их самостоятельное  
вправление



III стадия

Выпадение узлов,  
требующее  
ручного  
вправления



IV стадия

Выпадение узлов  
постоянное



# Консервативное лечение (местное):

- ▶ обезболивание (Ненаркотические анальгетики),
- ▶ устранение спазма анального сфинктера (Изокерит),
- ▶ решение проблем тромбоза (Венобене, Гельпан, Гепатромбин)
- ▶ противовоспалительные препараты в фазе активного воспаления (Ауробин, Проктоседил, Ультрапрокт, Пастеризан - форте, Дибунол - после уменьшения воспаления),
- ▶ кровоостанавливающие препараты (Берипласт ХС, Феракрил)

# Консервативное лечение (общее):

- ▶ необходимо регулировать частоту дефекаций (1 – 2 раза в день),
- ▶ регулирование акта дефекации и консистенции кала с помощью соответствующей диеты, содержащей продукты, обладающие послабляющим действием (числе овощи и фрукты),
- ▶ обеспечить нормализацию консистенции кала (не слишком плотный и не жидкий),
- ▶ при запорах назначаются гидрофильные коллоиды (удерживающие воду и размягчающие содержимое кишечника): отруби, метилцелюлозу, ламинарид, льняное семя, фиберлакс,
- ▶ при учащенном стуле: гастролит, регидрон,
- ▶ лечение хронической венозной недостаточности (Венорутон, Троксевазин, Гливенол, Детралекс, Цикло 3 форт)



# Гигиенический режим

- ▶ Использование восходящего душа или обмывание области заднего прохода после дефекации.

# Оперативное лечение:

## Абсолютные показания

1. упорные кровотечения, не поддающиеся консервативному лечению
2. наличие больших узлов, нарушающих дефекацию, осложненных кровотечением, воспалением, ущемлением
3. изъязвление

## Противопоказания

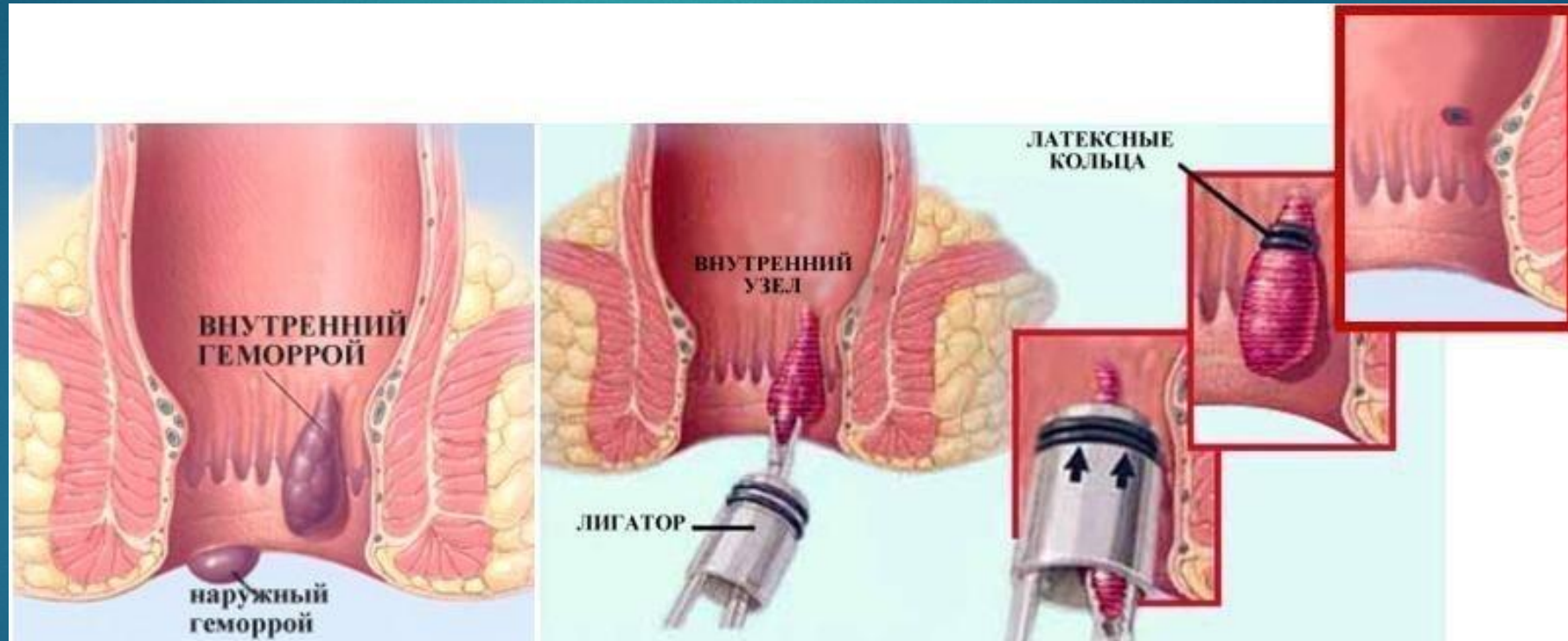
1. гипертоническая болезнь
2. портальная гипертензия



# Оперативное лечение (способы):

- ▶ Склеротерапия, инфракрасная коагуляция, латексное лигирование геморроидальных узлов;
- ▶ Хирургическое удаление геморроидальных узлов - геморроидэктомия (классическая операция Миллигана-Моргана и менее распространенная операция Уайдхеда) ;
- ▶ Минимально инвазивные операции (THD - Трансанальная геморроидальная деартеризация, операция по Лонго);

# Латексное лигирование геморроидальных узлов

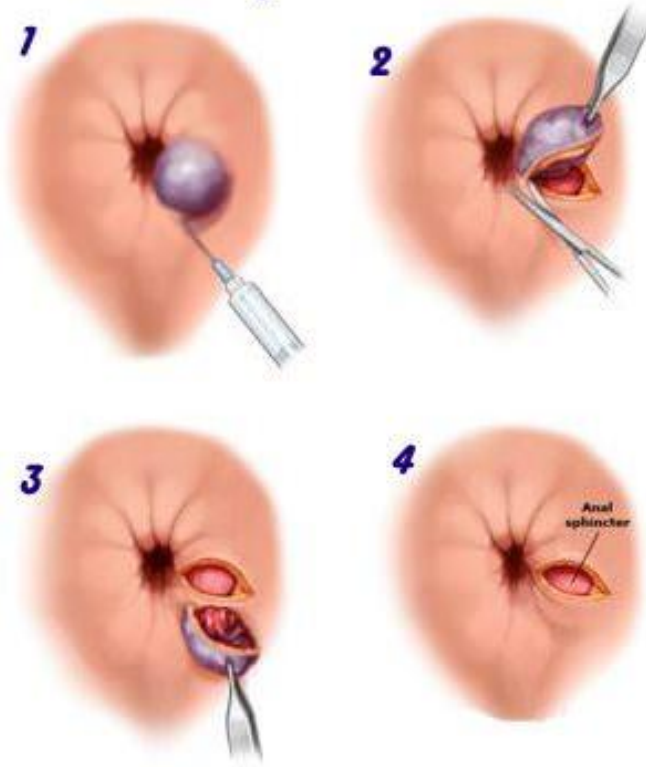




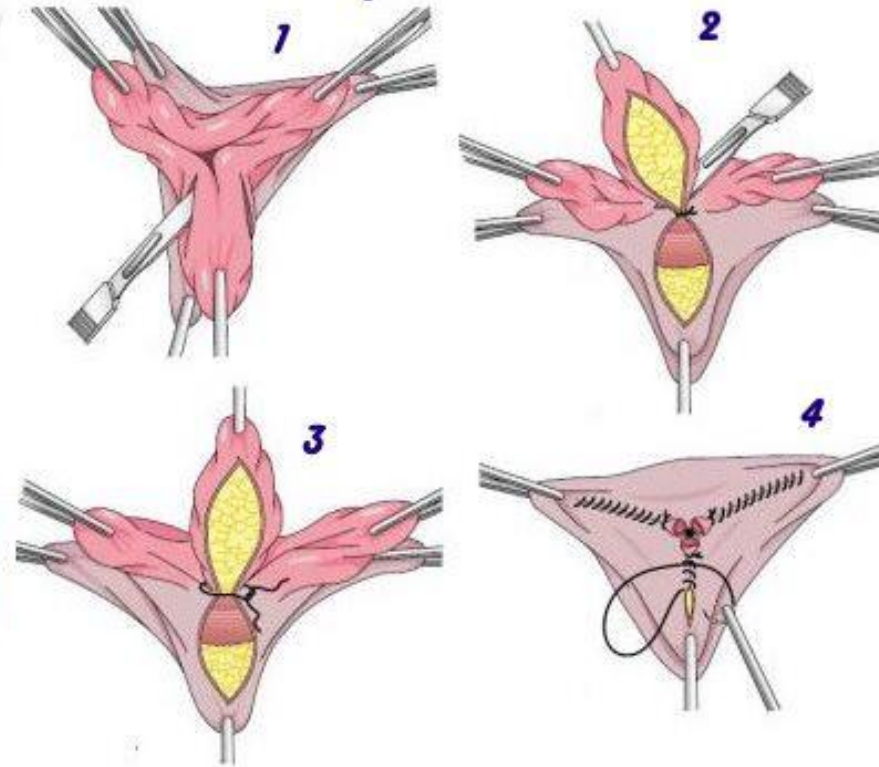
# Операция Миллигана-Моргана

## Геморроидэктомия

открытая



закрытая



# Трансанальная геморроидальная деартеризация геморроидального узла





# Операция по Лонго (Степплерная геморроидэктомия)

