

Первый опыт шовного лигирования геморроидальных артерий под контролем ультразвуковой доплерометрии.

Рахимов Б.М., Колесников В.В., Рядовой А.А., Краснов В.С.

Тольятти, Самарской области, Россия

МУЗ Клиническая Больница №5 г.о. Тольятти

Применение малоинвазивных технологии в лечении геморроя.

Геморрой - заболевание, занимающее в структуре болезней прямой и ободочной кишки одно из первых мест. Предложены и применяются различные варианты малоинвазивного метода лечения данного заболевания.

Цель работы: расширение возможностей малоинвазивных технологии для снижения травматичности оперативного лечения геморроя применением лигирования геморроидальных артерий под контролем ультразвуковой доплерометрии.

Материал и методы: В работе использован аппарат Компании А.М.И. (Австрия). Набор аппаратуры для выполнения операции состоит из – ЭХО-датчика, преобразующий ультразвуковые волны в аудио-сигналы, который смонтирован в проктоскопе, при обнаружении геморроидальной артерии возникает шум пульсации.

За период 1.09.07 по 25.10.07гг В МУЗ КБ №5 г.о. Тольятти накоплен опыт лечения 14 больных хроническим геморроем с применением доплерометрии ветвей геморроидальных артерий. Среди них было 10 мужчин и 4 женщины в возрасте от 48 до 62 лет. По стадиям заболевания больные распределились следующим образом: 1 стадия-2 больных, 2 стадия-8 больных, 3 стадия - 4 больных. У двоих больных заболевание сочеталось анальной трещиной, у одной больной гипертрофированным анальным соском. Длительность заболевания составила от 2 до 15 лет.

В дооперационном периоде проводились рутинные лабораторные и инструментальные методы исследования.

Операция проведена 2 больным под эндотрахеальным наркозом и 12 перидуральной анестезией лидокаином.

Для прошивания геморроидальной артерии использовали атравматическую нить 2/0 Дексон размером иглы 5/8 окружности.

Наиболее частая локализация артерий выявлена на 3,5,7, 11 часах в положении для литотомии.

До и после окончания операции анальный канал и просвет прямой кишки промывались раствором диоксидина. Продолжительность вмешательства от 35 до 45 минут.

На вторые сутки больных выписывали домой. На 7 – е и 14-е сутки осматривали в амбулаторных условиях. Каких – либо осложнений в послеоперационном периоде не имели. Обезболивание при необходимости проводилось таблетированной формой ксефокама. В обязательном порядке назначали вазелиновое масло по 1 чайной ложке два раза в день в течении двух недель.

В течении первой недели больные пользовались противовоспалительными свечами. Первый стул вызывали «встречной клизмой». Пациенты прослежены в срок до 4 месяцев. Каких-либо осложнений не наблюдали. При визуальном и пальпаторном исследовании геморроидальные узлы постепенно превращались в рубцовые тяжи.

Заключение: первый опыт лигирования дистальных ветвей геморроидальных артерий под контролем ультразвуковой доплерометрии показывает обоснованность и эффективность данной методики. Операция хорошо переносится больными, не требует этапности лечения и является хорошим дополнением к существующим методикам малоинвазивных вмешательств при геморрое.

Добавлен 21.03.2008