

Журавлев А.В., Каторкин С.Е., Мякишева М.А.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ОПЕРАЦИИ ЛОНГО И ОПЕРАЦИИ HAL-RAR ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕМОРРОЕ

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России г.Самара, Россия

Актуальность. В практике врача колопроктолога, геморрой является самым частым заболеванием.

Цель. Оценить эффективность и целесообразность применения операции Лонго и операции HAL-RAR при лечении пациентов с геморроем.

Материалы и методы. В отделении колопроктологии у больных страдающих геморроем было выполнено 525 операций Лонго, и 125 операций Hal-Rar. Всего оперировано 650 больных с 2- 4 стадией заболевания. Возраст пациентов от 23 до 77 лет (средний возраст составил 49 лет), из них 62% - женщин, 38% - мужчин. Для дезартеризации использовался аппарат «HAL-Doppler II» (A.M.I., Австрия). Для выполнения операции Лонго использовались стандартные хирургические наборы и комплекты Procedure for Prolapse and Haemorrhoids (PPH-01 и PPH-03) (Ethicon, США), а также степлеры (Kangdi KYGZB 33,5; Китай).

Результаты. Средний срок госпитализации в стационаре составил $2,1 \pm 0,4$ дней. В раннем послеоперационном периоде у 92,8% (603 пациентов) – осложнений не было. У 17 пациентов наблюдалась острая задержка мочи, после однократной катетеризации мочевого пузыря мочеиспускание восстановилось. В 8 случаях в сроки от 15-25 дней наблюдалось кровотечение из послеоперационного шва, которое было остановлено консервативными мероприятиями – введением препарата «Транексам». У одной пациентки после выполнения операции Hal-Rar на 6-е сутки после операции было отмечено выделение газов и жидкого кала из влагалища, был диагностирован ректовагинальный свищ, который зажил самостоятельно на 15 день после проведенного консервативного лечения. У 21 больного возник тромбоз наружного геморроидального узла на 3-5е сутки, который был купирован консервативными методами. Через 6 месяцев, рецидив заболевания выявлен у 12 пациентов. В дальнейшем в плановом порядке им была выполнена операция – закрытая геморроидэктомия с хорошими результатами.

Выводы. Операция Лонго и операция HAL-RAR имеет ряд преимуществ по отношению к традиционным методам оперативного лечения геморроя, послеоперационный болевой синдром и сроки медицинской и социальной реабилитации больных значительно ниже.