

Геморрой, как и большинство болезней, имеет несколько стадий. При начальных этапах развития патологии проблему можно решить консервативно — помогают мази, свечи, лекарства. Но по мере прогрессирования заболевания возможности медикаментозного лечения иссякают. И не остается ничего, кроме как приступить к хирургическому вмешательству.

Об инновационной методике хирургического лечения геморроя aif.ru рассказал врач-хирург, колопроктолог, онколог, заведующий хирургическим отделением № 2 Университетской клинической больницы № 4 Первого Московского Государственного Университета имени И. М. Сеченова, хирург, кандидат медицинских наук Сергей Ефетов.

Традиционная операция по удалению геморроидальных узлов проходит под общей анестезией. И не случайно, поскольку область ануса у человека иннервирована очень обильно, поэтому обезболить ее с помощью местной анестезии довольно трудно. Но главные проблемы ожидают пациента в послеоперационном периоде, когда ему приходится испытывать сильнейшую боль и существенные сложности с дефекацией. К тому же из-за того, что данная область человеческого организма прекрасно кровоснабжается, послеоперационная рана может кровоточить достаточно долго. Однако благодаря инновационным разработкам ученых все неприятности, связанные с такими операциями, могут уйти в прошлое. Ошибка вышла. Проктолог назвал главные заблуждения о геморрое Подробнее

Участники создания новой методики — сам Ефетов, врачи Денис Хлусов и Анна Реброва, а также заместитель директора по диагностической работе Института клинической морфологии и цифровой патологии, доцент, к. м. н. Нина Парамонова. Их инновационный метод лечения геморроидальной болезни позволяет с минимальным болевым синдромом избавить пациента от геморроя.

Суть технологии заключается в выполнении щадящей операции с использованием аргона, который за счет бесконтактной передачи высокочастотного тока на ткань обеспечивает минимальную глубину повреждения и низкую степень термического поражения. Благодаря этой методике послеоперационный болевой синдром сводится к минимуму, а пациент быстрее восстанавливается после операции.

По наблюдениям специалистов, средний уровень болевого синдрома у пациентов в первые сутки после оперативного вмешательства составил всего три балла, а к седьмому дню после операции снизился до нуля (согласно визуально-аналоговой 10-балльной шкале, где 0 — нет боли, 10 — невыносимая боль). Многие пациенты

и вовсе не замечали боли после операции. Стыдная беда. Врач назвал симптомы, с которыми надо мигом идти к проктологу Подробнее

Таким образом, врачи хирургического отделения № 2 УКБ № 4 стали первыми в России, кто применил бесконтактную аргоноплазменную коагуляцию для удаления геморроя. Как рассказал Ефетов, разработанный способ отличается бережным воздействием, так как рассечение тканей происходит с помощью электроэнергии, в потоке аргона. Аргоноплазменная коагуляция запаивает сосуды после удаления геморроидального узла, что снижает риск послеоперационного кровотечения почти на 100%.

«В этой методике мы объединили несколько приемов лечения. На сегодня мы провели уже порядка 40 подобных операций. И можно отметить значительное уменьшение болевого синдрома по сравнению с другими способами оперативного вмешательства. Некоторые пациенты уже на следующий день после операции вернулись к работе», — отмечает Ефетов.