

Геморрой — частая патология, по данным статистики, с ней знакомы до 75% людей активного работоспособного возраста. При этом зачастую его вообще не лечат или лечат неправильно, так как не все идут к врачу, считая проблему деликатной. Какие ошибки при терапии такой патологии совершают многие, aif.ru рассказал Анушаван Матинян, к. м. н., врач-колопроктолог хирургического отделения консультативно-диагностического центра НКЦ № 2, РНЦХ имени академ. Б. В. Петровского.

Когда геморрой находится на начальной стадии, изменения отмечаются в кавернозных венах, тут еще есть возможность обратить процессы вспять. Причем позитивного результата можно добиться на длительное время.

Рецидивы могут встречаться при сочетании неблагоприятных факторов. А выпадение узлов, которое характерно для поздних стадий заболевания, обычно связано не с изменениями в сосудах, а с потерей эластичности мышц прямой кишки.

Как правило, на геморрой обращают внимание только тогда, когда уже появляется сильная боль, становится трудно сидеть и даже ходить, можно нащупать узлы. При этом одним из первых признаков становится выделение крови из заднего прохода. Ее можно заметить на туалетной бумаге. Нередко это бывает разовым явлением, из-за чего многие переживают и буквально забывают о том, что видели, списывая это на трещину. Кроме того, на начальных этапах может появляться зуд, чувство жжения, ощущение влажности и выделение слизи. При появлении таких сигналов не надо гадать или пытаться полечиться самостоятельно, надо обращаться к специалисту за назначением адекватной терапии. 40 секунд и смыть. Проктолог об опасностях туалетной бумаги и геморрое Подробнее

Геморрой на самом деле бывает разным. Различают наружный вариант, внутренний и комбинированный. Также его делят на острый и хронический. Для последнего характерны четыре стадии развития:

1. Есть кровотечение, но нет выпадения узлов.
2. Начинают выпадать узлы в процессе натуживания, при этом они вправляются сами обратно.
3. Внутренние узлы выпадают и требуют вправления рукой. Может развиваться кровотечение.
4. Внутренние узлы выпадают, идет кровотечение, но вправить их самостоятельно уже

не получается.

В любом случае для постановки диагноза и определения варианта и стадии геморроя требуется специалист. Помнить о воде. Онколог Маркарьян раскрыл, как беременным избежать геморроя Подробнее

Кажется, что нет ничего проще, чем поставить себе диагноз «геморрой». На деле же признаки, которые обычно проявляются при геморрое, нередки и при других патологиях кишечника, например при тех же трещинах. Так что правильно определить причину симптомов может только врач. У него для этого есть специальный комплекс инструментов и методик.

Лечение геморроя тоже требует особого алгоритма. Просто взять купить свечи и поставить не подойдет. Ведь подбор метода и средства напрямую зависит от стадии заболевания. Так, например, может назначаться консервативное лечение, для которого характерно назначение диеты для регуляции стула, коррекция походов в туалет, чтобы избегать натуживания.

Есть вариант малоинвазивного лечения, которое используется, если консервативное не оказало должного эффекта. Здесь врач может предложить склеротерапию, лигирование, лазерные манипуляции, дезартеризацию узлов с применением ультразвуковой доплерометрии и другие методы.

Если и этот метод не срабатывает, назначают хирургическое вмешательство. Это может быть геморроидэктомия. «Геморройное лечение». Самые опасные народные средства лечения геморроя Подробнее

Это только кажется, что после лечения можно практически навсегда забыть о геморрое. Если не соблюдать рекомендации врача по периоду реабилитации, можно свести на нет весь результат лечения.

Обычно предлагают следующие методы восстановления:

1. Правильную гигиену после походов в туалет — нельзя пользоваться бумагой, лучше подмываться: область раны после операции надо прикрывать стерильной повязкой.
2. Использование диеты, когда питаться следует небольшими порциями, отдавая предпочтение блюдам на основе овощей: исключить следует жирные, копченые и острые блюда, а также алкоголь, не есть то, что провоцирует запоры, много пить.

3. Следует аккуратно ходить в туалет, избегая натуживания, также не стоит поднимать тяжелое, чтобы не повышать внутрибрюшное давление.

Если вдруг появляется боль, допускается принять обезболивающее. Но все должно быть в меру. Нельзя переходить на него на постоянной основе вместо посещения специалиста.