

*МАЛОИНВАЗИВНОЕ
ЛЕЧЕНИЕ
ГЕМОРРОИДАЛЬНОЙ
БОЛЕЗНИ*

ДОЦ. ФОМИН В.С.

- Геморроидальная болезнь приобретает эпидемический характер и молодеет



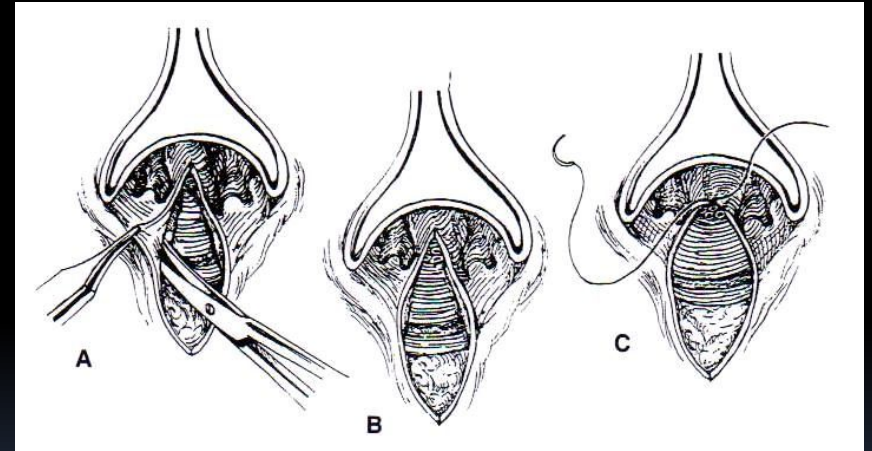
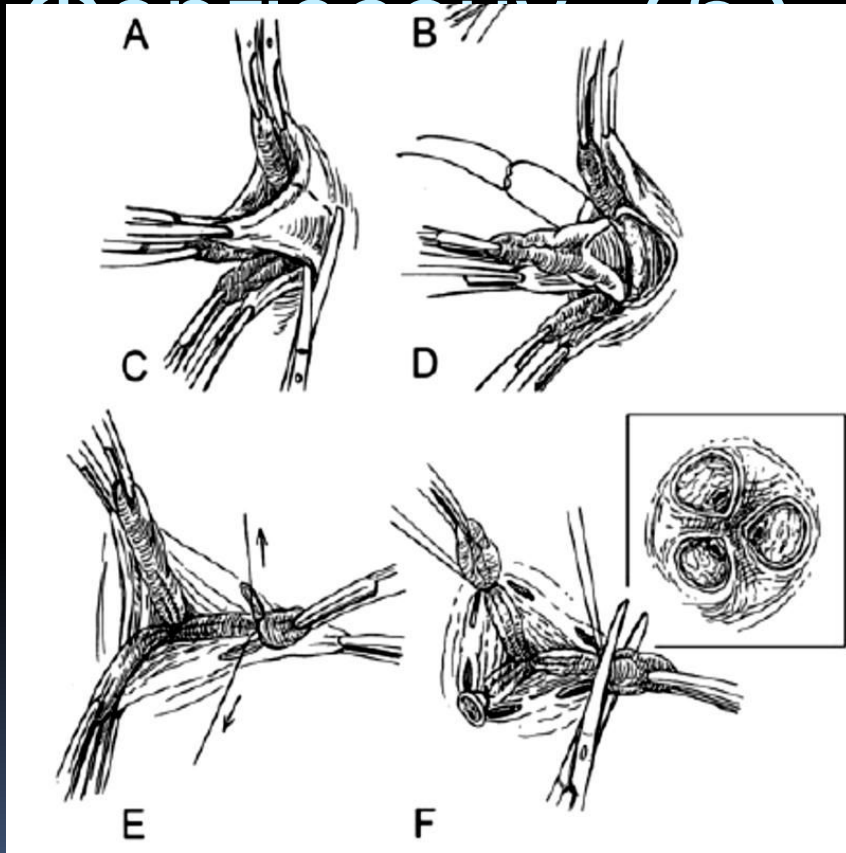
- Поражает людей трудоспособного возраста, что определяет помимо прочего и высокую социальную значимость проблемы

- Геморроидальная болезнь, широко распространенное заболевание, индустриально развитых стран, которое в последние десятилетия приобретает эпидемический характер.
- • Поражение больших контингентов людей трудоспособного возраста ведущее к потере значительного числа рабочих дней, ставит геморрой в ряд нерешенных общемедицинских и социально-экономических проблем.
- • Традиционная геморроидэктомия не обеспечивает короткие сроки реабилитационного периода после операции
- • Поиск, малотравматических патогенетических хирургических методов лечения геморроя, является основным направлением, последних десятилетий
- • Трансанальная Допплер-контролируемая дезартеризация внутренних геморроидальных узлов с мукопексией слизистой, является новым инновационным подходом к лечению геморроидальной болезни, соответствующая современным представлениям о патогенезе геморроидальной болезни

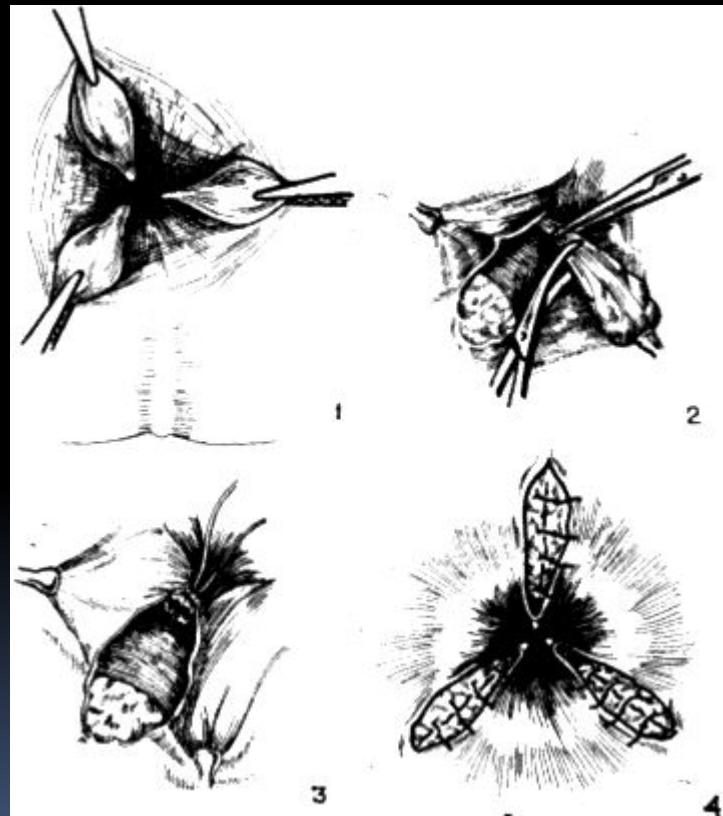
- К сожалению известные на сегодняшний день радикальные методики не предполагают короткой реабилитации



Геморрайдэктомии по Миллиган-Моргану (а), по Феллису (б)



Операции ММ в модификации НИИ колопроктологии



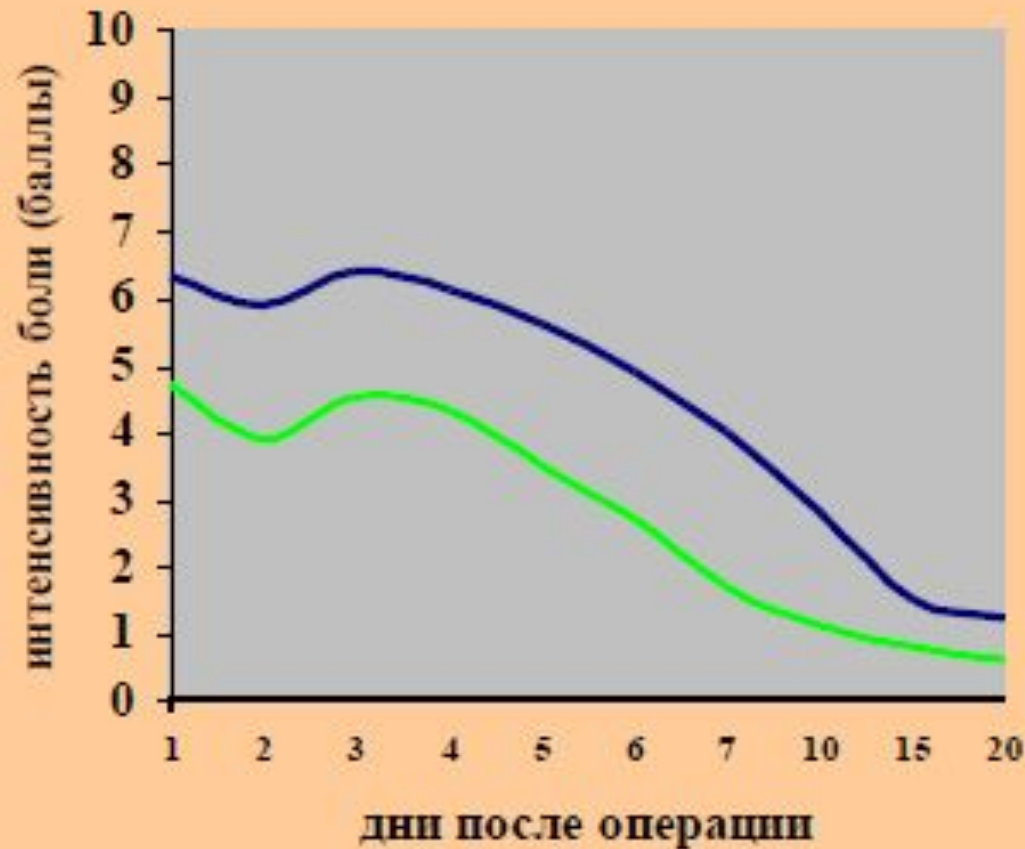
Ближайший п/о (%)		Отдаленный п/о (%)	
Выраженный болевой синдром	23-34	Стриктуры заднего прохода	6-9
Дизурические расстройства	2-36	Недостаточность анального сфинктера	2-12
Кровотечения	0.03-6	Рецидив заболевания	3-8
Нагноение п/о раны	0.5-5.5		

Недостатки традиционной геморройдэктомии

- Длительный п/о болевой синдром, вне зависимости от техники операции
- Относительно высокий % п/о осложнений
- Длительный реабилитационный период

В среднем реабилитация составляет не менее 28 ± 7 суток

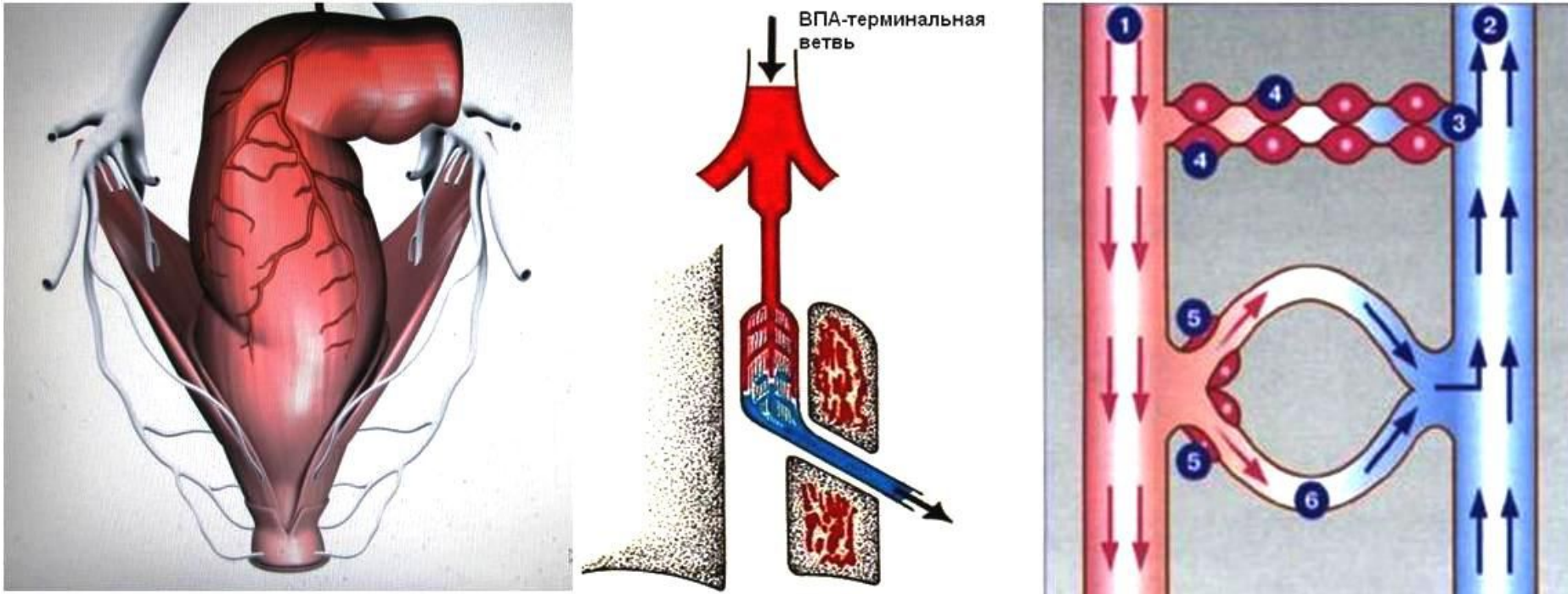
Изменение интенсивности болей после традиционных геморройдэктомии



Геморроидэктомия аппаратом LigaSure

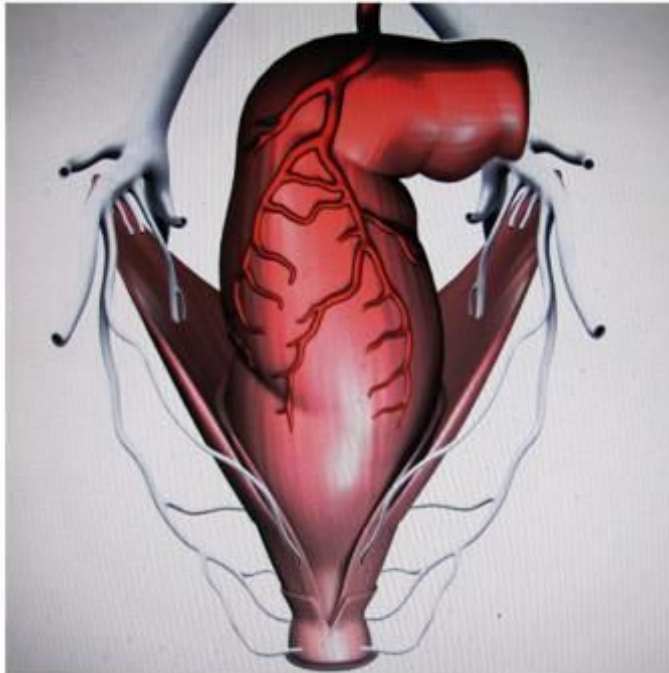
Закрытая геморроидэктомия

Нормальная гемодинамика в геморроидальных узлах

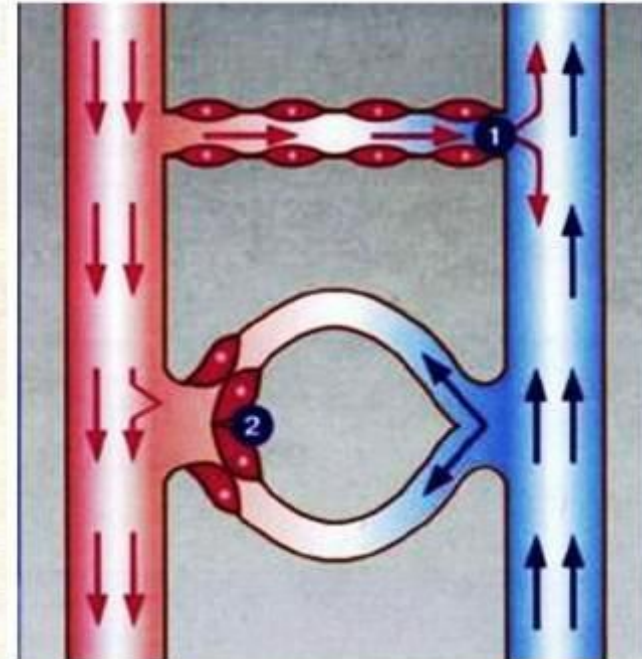


- 1) артериола
- 2) венула
- 3) артерио-венозный шунт
- 4) сфинктер артериовенозного шунта
- 5) прекапиллярный сфинктер
- 6) капилляр

Схема патогенеза геморроя

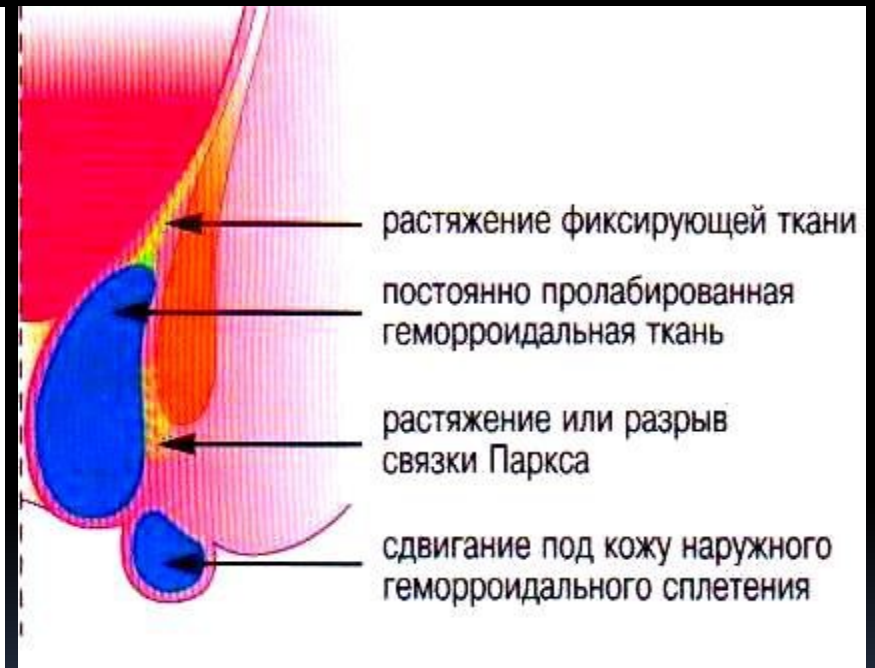


ВПА- усиление артериального притока



- 1) артериола
- 2) венула
- 3) артерио-венозный шунт
- 4) сфинктер артериовенозного шунта
- 5) прекапиллярный сфинктер
- 6) капилляр

Патогенез геморроидальной болезни



Разрушение связочного аппарата геморроидального сплетения приводит к выпадению узла

Методика HAL-RAR

HAL- Hemorrhoidal artery ligation

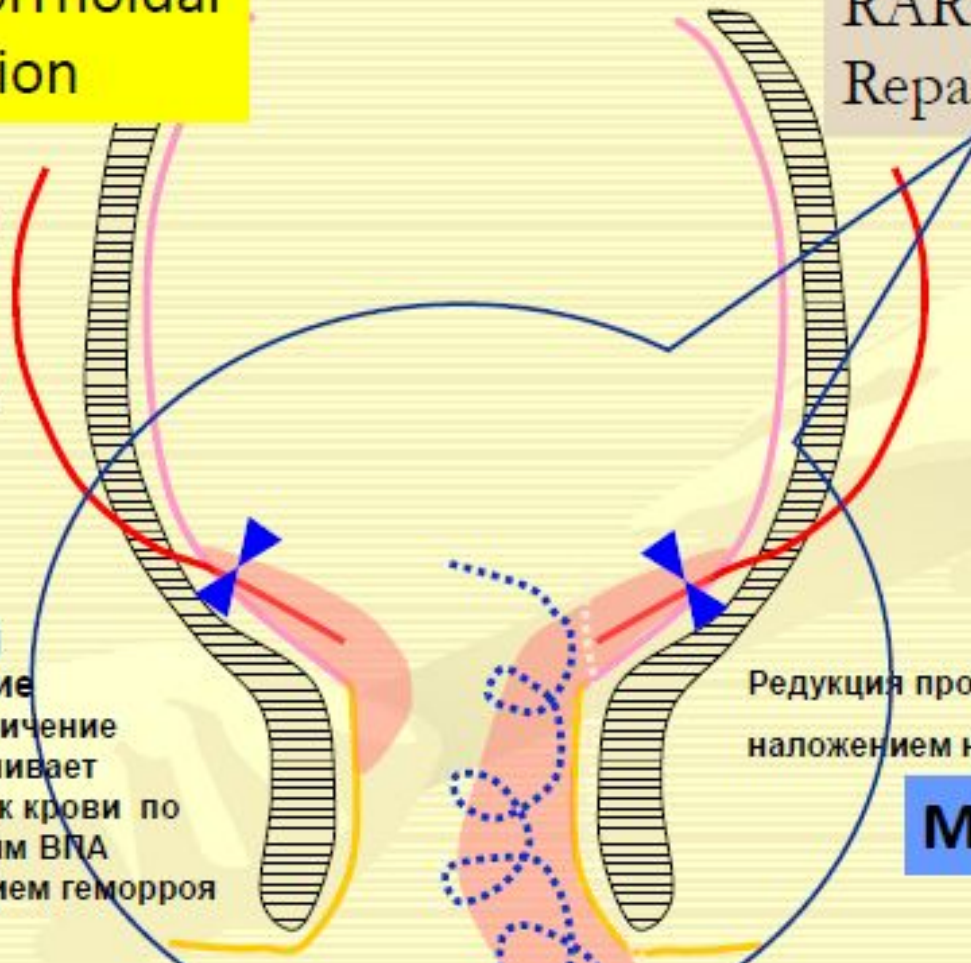
Сокращение артериального притока достигается лигированием терминальных ветвей ВПА

Aigner et al .
J Gastrointest Surg
2006 - исследование показывает, что увеличение калибра артерии усиливает артериальный приток крови по терминальным ветвям ВПА коррелирует со стадией геморроя

RAR – Rectoanal Repair

Редукция пролапса достигается наложением непрерывного шва -

Мукопексия



- Трансанальная доплер-контролируемая дезартеризация внутренних геморроидальных узлов с мукопексией и лифтингом является новым инновационным подходом к лечению геморроидальной болезни, соответствующим современным представлениям о патогенезе геморроидальной болезни

HAL- Haemorroidal Atery Ligation

- RAR- Recto Anal Rapear
- HAL-RAR

Dr. Kasumaza Morinaga, MD

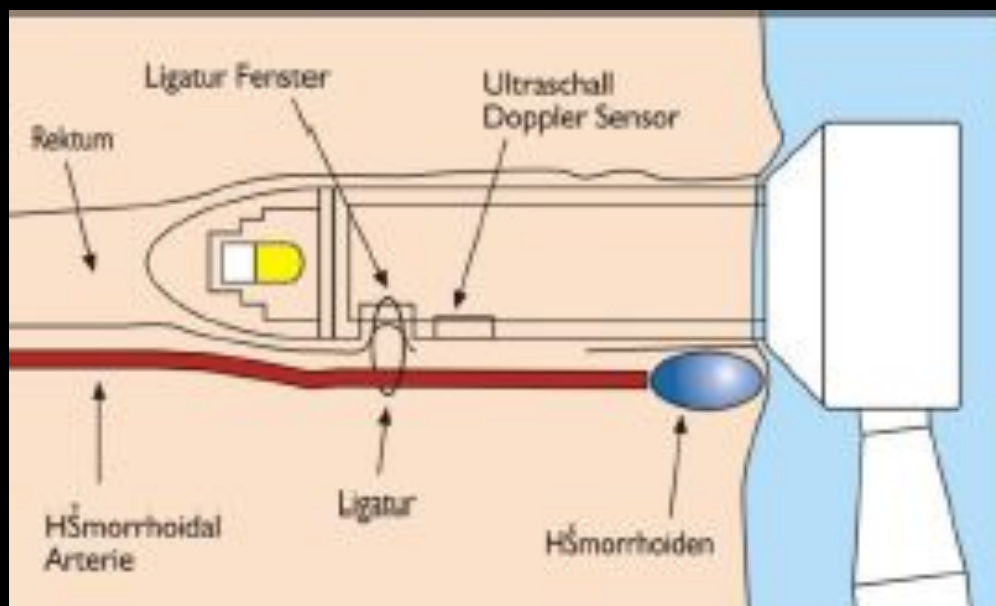


Аппаратура для HAL-RAR



**УНИВЕРСАЛЬНЫЙ АНОСКОП С ОКНОМ ДЛЯ
ДЕЗАРТЕРИЗАЦИИ И БОКОВОЙ АПЕРТУРОЙ ДЛЯ
НАЛОЖЕНИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ШВА И НАСАДКОЙ,
ОТКРЫВАЮЩЕЙ РАЗНЫЕ ОКНА «ПО ТРЕБОВАНИЮ»**





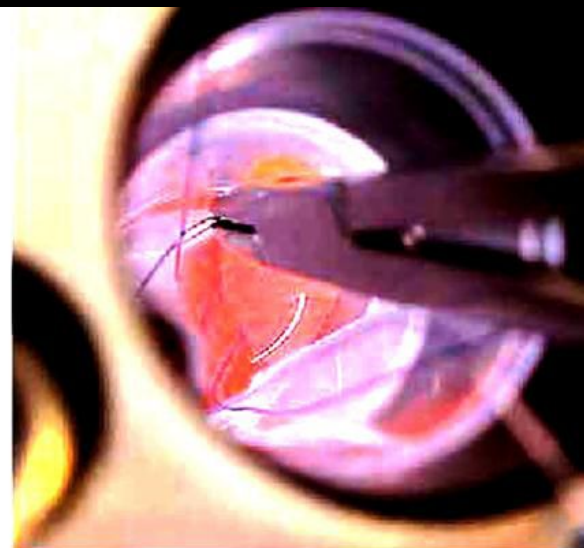
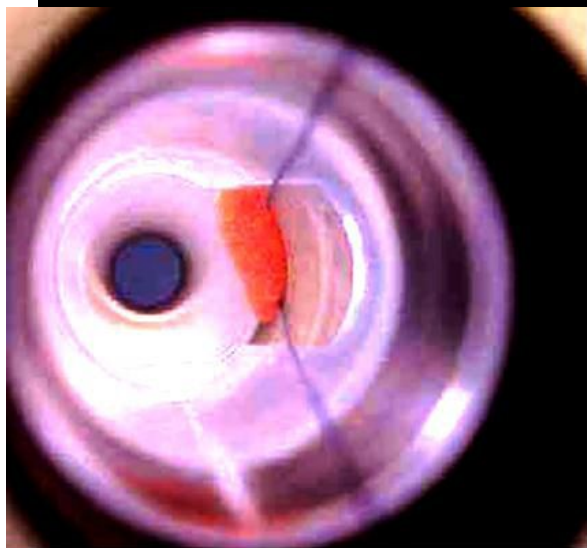
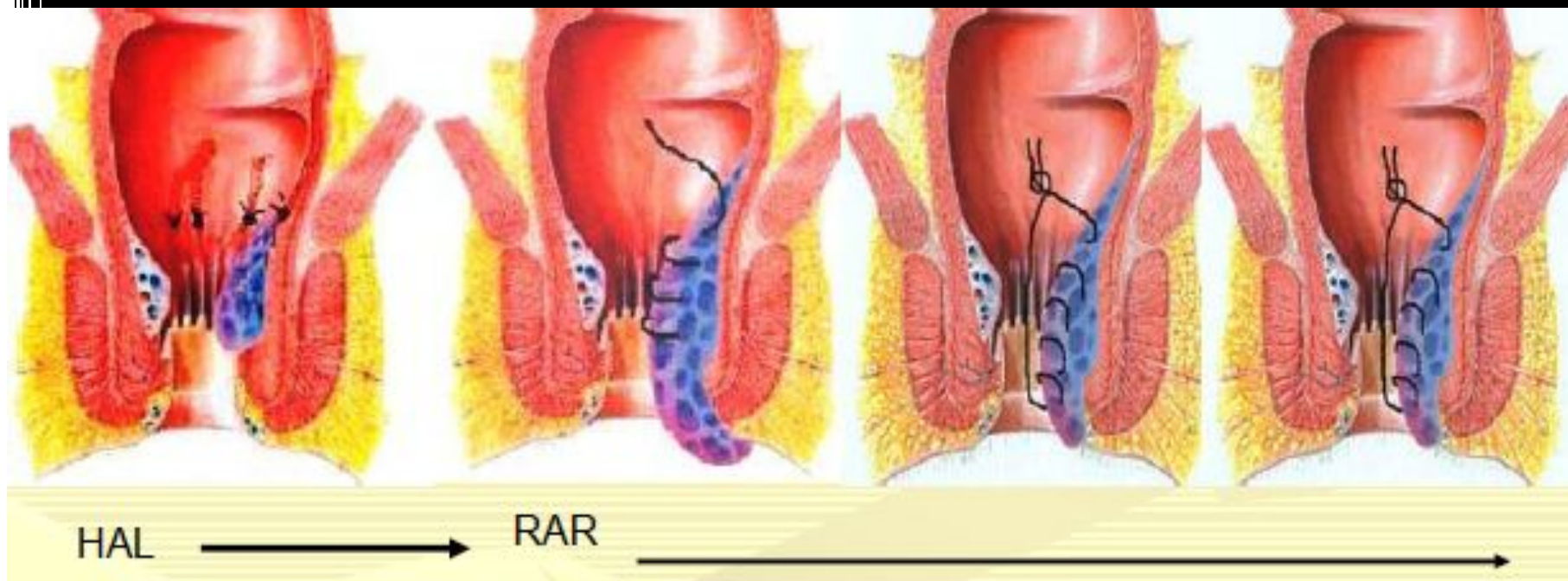
Показания:
Кровотечения
Геморроидальная бол. II, III, IV



Особенности HAL-RAR

- Малоинвазивная, органосохраняющая
- Минимальный болевой синдром, так как не затрагивается зубчатая линия и нет раневой поверхности.
- Быстрое восстановление трудоспособности пациента.
- Может выполняться амбулаторно и под местной анестезией.
- Не описаны серьезные осложнения.

Техника HAL-RAR



Боковая
опертура



I



Узел
якорь

II



III



IV

До и после HAL-RAR



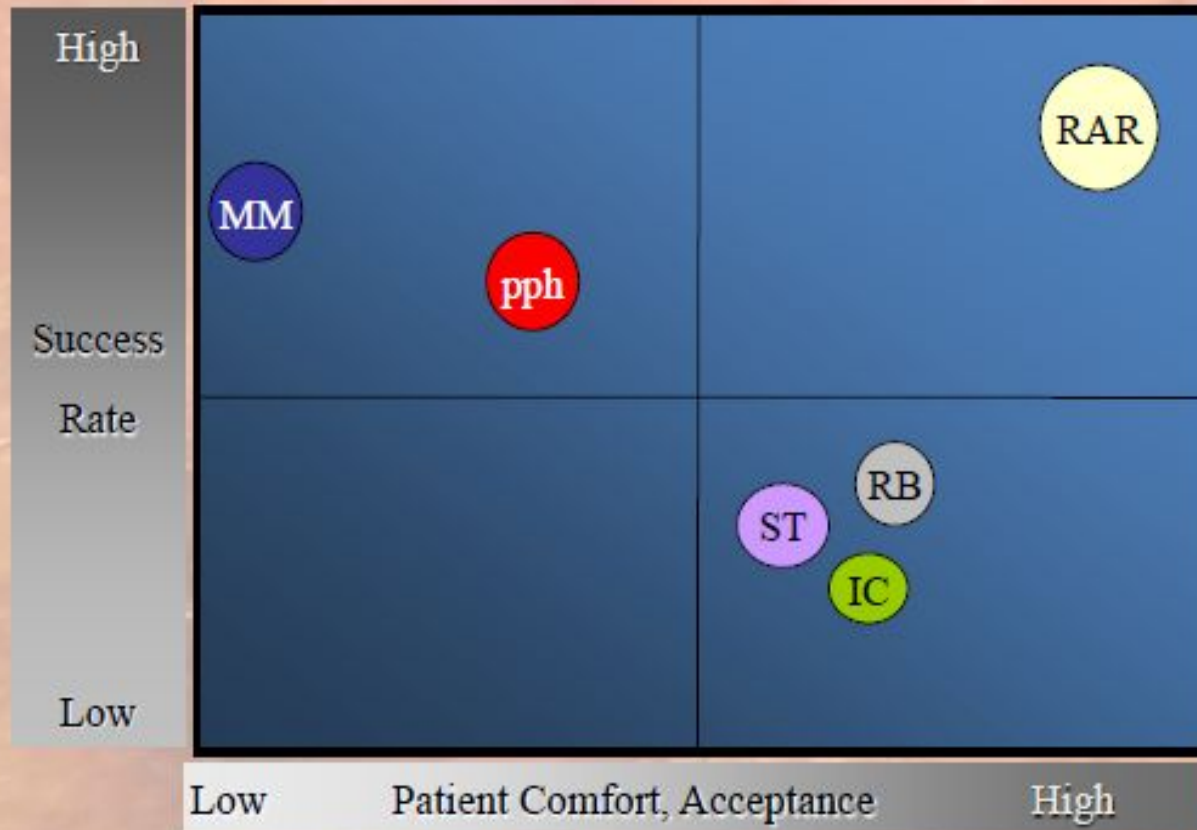
Геморрой 3 ст. (операция HAL-RAR)



Геморрой 2 ст. (операция Миллигана-Моргана)



Haemorrhoidal Treatment Analysis Matrix



RAR – Recto Anal Repair

MM – Milligan Morgan

PPH – Longo

RB – Rubber Band Lig.

ST – Sclero Therapy

IC – Infrared Coagulation

Благодарю за внимание

