

Современные лазерные технологии в лечении заболеваний промежности.

Атавов Д.Р.

Операции одного дня.

Все больше людей в мире страдает различными заболеваниями, о которых не принято говорить, потому что это слишком деликатная тема. Пациенты часто стесняются обращаться к врачу, да и просто не готовы услышать слово «операция».

Но люди даже не подозревают, насколько продвинулись современные технологии по оказанию быстрой, безболезненной помощи пациентам, страдающим заболеваниями прямой кишки и параректальной клетчатки.

С появлением лазерных технологий медицина шагнула вперед и лазеры нашли свое место и в проктологии. Сегодня геморрой, свищ прямой кишки не являются приговором и не грозят болями после операции.

Операции, проведенные при помощи лазерных технологий, протекают быстрее, чем в случае классического метода, имеют краткий восстановительный и безболезненный послеоперационный период.

Лечение геморроя по методу LHP.

Геморрой - это патологически расширенные вены прямой кишки, которые с прогрессированием процесса венозного застоя увеличиваются в объеме и кровоточат.

Суть методики заключается в «сварке» сосуда изнутри при помощи светодиодного лазера, через небольшой прокол в параанальной области. Светодиод вводится в просвет, после чего выполняется обработка сосуда изнутри. Ввиду того что работа проходит в подслизистом слое, болевой синдром в послеоперационном периоде минимальный и пациенту не требуются дополнительные лекарственные средства.

Показания к проведению операции: кровотечения, увеличение и выпадение геморроидальных узлов.

Противопоказания:

- Острые воспалительные процессы прямой кишки и параректальной клетчатки.
- Сопутствующие заболевания организма, которые являются противопоказаниями к оперативному лечению.
- Иммунодефицит.
- Нарушение свертываемости крови.

Методика наиболее эффективна на 2-3 стадия геморроя, в редких случаях и при 4ой стадии.

Лечение прямокишечных свищей по методу FiLaC.

Прямокишечный свищ - это патологически инфицированный канал, соединяющий прямую кишку и кожу в параанальной области, при этом в 75-80% случаев в процесс вовлекаются мышцы заднего прохода. В 75% случаев причиной возникновения прямокишечного свища является острый парапроктит (острый гнойный процесс параанальной области).

Другими причинами ректальных свищей являются:

- Болезнь Крона.
- Акушерские травмы.
- Неспецифический язвенный колит.
- Хирургические вмешательства.
- Новообразования.
- Наличие инородного тела в прямой кишке.

Золотым стандартом лечения данной патологии является радикальная хирургия, задача которой заключается в иссечении «инфицированного канала» до здоровой ткани.

Риском такого вмешательства является нарушение целостности мышцы заднего прохода, что может явиться причиной осложнения в виде недержания газов и каловых масс в 1 из 20 случаев.

Малоинвазивная методика помогает минимизировать травматизацию мышцы заднего прохода и «сварить» «инфицированный канал», тем самым закрывая сформированное сообщение.

Использование светодиодного лазера уменьшает время операции, восстановительный период проходит быстро и практически безболезненно.

Показания к операции: наличие простого свищевого хода.

Противопоказания:

- Острый, гнойный воспалительные процессы прямой кишки и параректальной клетчатки.
- Сопутствующие заболевания организма, которые являются противопоказаниями к оперативному лечению.
- Иммунодефицит.
- Нарушение свертываемости крови.

Методика наиболее эффективна при простых свищах (подкожно-подслизистый, интрасфинктерный, трансфинктерный прямокишечный свищ).

Для адекватного выбора метода лечения необходима консультация врача-колопроктолога.

Лечение эпителиального копчикового хода по методу SiLaC.

Эпителиальный копчиковый ход (ЭКХ) относится к воспалительным заболеваниям кожи и подкожной клетчатки межъягодичной складки и крестцово-копчиковой области и представляет собой канал шириной несколько миллиметров, который располагается выше наружного отверстия заднего прохода, и идет от кожи вглубь, слепо заканчиваясь в мягких тканях.

В данной нозологии выделяют как острую, так и хроническую форму.

При остром процессе, как правило, выполняется первичная хирургическая обработка воспалительного инфильтрата, в последующем заболевание переходит в хроническую форму с формированием канала «свища».

Использование лазера подразумевает лечение свища без агрессивной, радикальной хирургии и укорачивает время проведения операции, минимизирует восстановительный период.

Суть методики заключается в «сварке» стенки канала, после хирургической обработки свища, с формированием рубцовой ткани в области обработки канала в последующем.

Показания:

Наличие свищевого хода.

Противопоказания:

- Острый воспалительный процесс организма, прямой кишки, параректальной клетчатки.
- Иммунодефицит.
- Нарушение свертываемости крови.

Наиболее эффективен метод при наличии простого, первичного свища.

Для адекватного выбора метода лечения, проконсультируйтесь со специалистом.