УДК: 616.147.17-007.64-036.12-089

НАШ ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЁННЫХ ФОРМ ГЕМОРРОЯ

Сарманов Д.И.[1], Мирзахмедов М.М.[2], Бобоназаров Ш.Б.[1]

MURAKKAB GEMORROYNI JARROHLIK YO'LI BILAN DAVOLASH BO'YICHA TAJRIBAMIZ

Sarmanov D.I.[1], Mirzaxmedov M.M.[2], Bobonazarov Sh.B.[1]

OUR EXPERIENCE IN SURGICAL TREATMENT OF COMPLICATED HEMORRHOIDS

Sarmanov D.I.[1], Mirzakhmedov M.M.[2], Bobonazarov Sh.B.[1]

[1]Многопрофильная клиника Nano Medical,
[2]Ташкентский государственный медицинский университет

Maqsad: *murakkab gemorroyni davolash uchun gibrid jarrohlik usulining samaradorligi va xavfsizligini baholash.* ***Material va usullar:*** *2022-yildan 2026-yilgacha Nano tibbiyot klinikasining jarrohlik bo'limida kasalxonaga yotqizilgan kombinatsiyalangan gemorroy bilan kasallangan 60 bemorning davolash natijalari tahlil qilindi. Bemorlardan 35 nafari (58,3%) ayol va 25 nafari (41,7%) erkak edi. 20-29 yoshdagi 12 nafar bemor (20,0%), 30-39 yoshdagi 18 nafari (30,0%), 40-49 yoshdagi 15 nafari (25,0%), 50-59 yoshdagi 8 nafari (13,3%), 60-69 yoshdagi 5 nafari (8,3%) va 70 yosh va undan katta bo'lgan 2 nafari (3,3%) bemor edi. Nazorat guruhi 2022-2024 yillarda an'anaviy Milligan-Morgan gemorroidektomiyasini o'tkazgan 24 bemordan iborat edi. Asosiy guruhga LigaSure apparati yordamida tashqi tugunlarni lazer ablatsiyasi bilan birgalikda Mediola Compact apparati yordamida gibrid minimal invaziv gemorroidektomiya o'tkazgan 36 bemor kirdi.* ***Natijalar:*** *nazorat guruhida 18 bemorda (75,0%) giyohvand analgetiklarni talab qiladigan kuchli og'riq, 3 bemorda (12,5%) o'tkir siydikni ushlab qolish va 9 bemorda (37,5%) birinchi ichak harakatidan keyin qon ketish kuzatildi. Tadqiqot guruhidagi bemorlarda operatsiyadan keyingi erta asoratlar (qon ketish, siydikni ushlab qolish yoki yiringlash) kuzatilmadi. Operatsiyadan bir oy o'tgach, anal stenoz, anal kanal deformatsiyasi, anal yetishmovchiligi yoki bitmaydigan yaralar belgilari kuzatilmadi.* ***Xulosalar:*** *ushbu kombinatsiyalangan texnikadan foydalanish operatsiyadan keyingi erta va kech asoratlar xavfini minimallashtiradi, bu esa uni murakkab gemorroylarda keng klinik qo'llanilish uchun tavsiya etilgan usulga aylantiradi.*

Kalit so'zlar: *LigaSure, Mediola Compact, gemorroidektomiya.*

Objective: *To evaluate the efficacy and safety of a hybrid surgical method for the treatment of complicated hemorrhoids.* ***Material and methods:*** *The treatment outcomes of 60 patients with combined hemorrhoids hospitalized in the surgical department of the Nano Medical Clinic from 2022 to 2026 were analyzed. Of the patients, 35 (58.3%) were female and 25 (41.7%) were male. There were 12 patients (20.0%) aged 20-29 years, 18 (30.0%) aged 30-39 years, 15 (25.0%) aged 40-49 years, 8 (13.3%) aged 50-59 years, 5 (8.3%) aged 60-69 years, and 2 (3.3%) aged 70 years and older. The control group consisted of 24 patients who underwent traditional Milligan-Morgan hemorrhoidectomy in 2022-2024. The main group included 36 patients who underwent hybrid minimally invasive hemorrhoidectomy using the LigaSure device in combination with laser ablation of external nodes with the Mediola Compact device.* ***Results:*** *In the control group, severe pain requiring narcotic analgesics occurred in 18 patients (75.0%), acute urinary retention in 3 (12.5%), and bleeding after the first bowel movement in 9 (37.5%). No early postoperative complications (bleeding, urinary retention, or suppuration) were observed in patients in the study group. One month after surgery, there were no signs of anal stenosis, anal canal deformation, anal insufficiency, or non-healing wounds.* ***Conclusions:*** *The use of this combined technique minimizes the risk of early and late postoperative complications, making it a recommended method for widespread clinical use in complicated hemorrhoids.*

Key words: *LigaSure, Mediola Compact, hemorrhoidectomy.*

Геморроидальная болезнь остаётся одной из наиболее актуальных проблем современной колопроктологии, что обусловлено высокой распространённостью заболевания, снижением качества жизни пациентов и значительной частотой осложнённых форм [1,5]. Несмотря на наличие большого числа консервативных и хирургических методов лечения, выбор оптимальной тактики при III-IV стадиях заболевания остаётся предметом многочисленных дискуссий [2,9].

Традиционная геморроидэктомия по Миллигану – Моргану – «золотой стандарт» лечения осложнённых форм геморроя, однако эта операция сопровождается выраженным болевым синдромом, длительным периодом реабилитации и риском развития послеоперационных осложнений [3,6,7].

В последние годы в хирургическую практику внедряются малоинвазивные технологии, направленные на снижение травматичности вмешательства [4,10]. К ним относятся методы биполярной коагуляции аппаратом LigaSure и лазерные технологии [8]. Однако изолированное применение данных методов не всегда эффективно при осложнённых и распространённых формах заболевания, что диктует необходимость разработки комбинированных подходов.

Цель исследования

Оценка эффективности и безопасности гибридного метода хирургического лечения осложнённых форм геморроидальной болезни.

Материал и методы

Нами проанализированы результаты лечения 60 пациентов с комбинированным геморроем, госпитализированных в хирургическое отделения клиники Nano Medical в 2022-2026 гг. Среди пациентов было 35 (58,3%) женщин и 25 (41,7%) мужчин в возрасте от 20 до 70 лет, в том числе в возрасте 20-29 лет было 12 (20,0%) больных, 30-39 лет – 18 (30,0%), 40-49 лет – 15 (25,0%), 50-59 лет – 8 (13,3%), 60-69 лет – 5 (8,3%), 70 лет и старше – 2 (3,3%).

Все пациенты были разделены на две сопоставимые группы. Контрольную группу составили 24 пациента, которым в 2022-2024 гг. выполнялась традиционная геморроидэктомия по Миллигану – Моргану. В основную группу были включены 36 больных, которым была выполнена гибридная малоинвазивная геморроидэктомия с использованием аппарата LigaSure в сочетании с лазерной абляцией наружных узлов аппаратом Mediola Compact.

Предоперационное обследование включало клинические, лабораторные и эндоскопические методы. Всем пациентам выполнялось пальцевое ректаль-

ное исследование, аноскопия, ректороманоскопия (до 40 лет) или видеоколоноскопия (старше 40 лет).

Интенсивность болевого синдрома в послеоперационном периоде оценивалась с помощью 10-балльной визуально-аналоговой шкалы (ВАШ).

Результаты и обсуждение

Основной жалобой у всех пациентов (100%) было выпадение внутренних геморроидальных узлов. У 35 (58,3%) пациентов диагностирована IV стадия хронического геморроя, у 25 (41,7%) – III стадия.

Геморроидальные кровотечения отмечались у 35 (58,3%) пациентов. Болевой синдром различной интенсивности при поступлении присутствовал у всех больных.

У 44 (73,3%) пациентов обострения заболевания носили рецидивирующий характер. В течение последнего года повторные обострения отмечались у 31 (51,7%) обследованного. Полученные данные подтверждают зависимость частоты осложнений от длительности анамнеза заболевания.

У больных основной группы проводилась гибридная операция: внутренние геморроидальные узлы удалялись с применением биполярной коагуляции аппаратом LigaSure, а в отношении наружных геморроидальных узлов независимо от топографии и распространенности применялась лазерная абляция (вапоризация) с помощью установки Mediola Compact, мощностью 13 Вт в импульсном режиме.

У больных контрольной группы отмечались различные осложнения. Так, выраженный болевой синдром, требующий применения наркотических анальгетиков, имел место у 18 (75,0%); острая задержка мочеиспускания – у 3 (12,5%); кровотечение после первого акта дефекации – у 9 (37,5%).

У пациентов основной группы ранние послеоперационные осложнения (кровотечение, задержка мочи, нагноение) не наблюдались. Через 1 месяц после операции отсутствовали признаки анального стеноза, деформации анального канала, анальной недостаточности и длительно незаживающих ран.

Обсуждение

Полученные результаты свидетельствуют о высокой эффективности гибридного метода хирургического лечения осложнённых форм геморроя. Сочетание биполярной коагуляции и лазерной вапоризации позволяет минимизировать травматизацию тканей и снизить риск развития послеоперационных осложнений, что особенно важно при распространённых формах заболевания.

Заключение

Предложенный метод гибридной геморроидэктомии с использованием аппарата LigaSure в сочетании с лазерной абляцией Mediola Compact является эффективным и малотравматичным способом хирургического лечения осложнённых форм геморроя III-IV стадий и может быть рекомендован для применения в специализированных проктологических клиниках.

Выводы

1.Гибридный метод хирургического лечения снижает выраженность послеоперационного болевого синдрома и сокращает сроки госпитализации.

2.Применение комбинированной технологии позволяет минимизировать риск ранних и поздних послеоперационных осложнений.

3.Метод может быть рекомендован для широкого клинического применения при осложнённых формах геморроя.

Литература

1. Благодарный ЛА. Хирургическое лечение осложнённых форм геморроя. Колопроктология.2014;3:12-18.
2. Воробьёв ГИ, Шелыгин ЮА, Благодарный ЛА. Геморроидальная болезнь. М МИА 2010:192.
3. Воробьёв ГИ, Шелыгин ЮА. Современные аспекты хирургического лечения геморроя. Хирургия. Журн им Н.И. Пирогова.2012;6:4-9.
4. Шелыгин ЮА, Титов АЮ. Применение высокочастотной биполярной коагуляции в лечении геморроя. Колопроктология.2016;1:25-31.
5. Шелыгин ЮА, Фролов СА, Благодарный ЛА. Колопроктология. Нац руководство. М ГЭОТАР-Медиа 2015:896.
6. Ferguson JA, Heaton JR. Closed hemorrhoidectomy. Dis Colon Rectum.1959;2:176-9.
7. Jayaraman S, Colquhoun PH, Malthaner RA. Stapled versus conventional surgery for hemorrhoids. Cochrane Datab Syst Rev.2006;4.
8. Milligan ETS, Morgan KN. Surgical anatomy of the anal canal and the operative treatment of hemorrhoids. Lancet.1937;2:1119-24.
9. Romano G, Gravante G, Milito G et al. Laser hemorrhoidoplasty: a novel treatment for hemorrhoidal disease. Dis Colon Rectum.2011;54(6):693-8.
10. Wang JY, Lu CY, Tsai HL et al. Randomized controlled trial of LigaSure hemorrhoidectomy. Wld J Surg.2006;30:462-6.

НАШ ОПЫТ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЁННЫХ ФОРМ ГЕМОРРОЯ

Сарманов Д.И., Мирзахмедов М.М., Бобоназаров Ш.Б.

Цель: *оценка эффективности и безопасности гибридного метода хирургического лечения осложнённых форм геморроидальной болезни.* ***Материал и методы:*** *проанализированы результаты лечения 60 пациентов с комбинированным геморроем, госпитализированных в хирургическое отделения клиники Nano Medical в 2022-2026 гг. Женшш было 35 (58,3%), мужчин 25 (41,7%) мужчин. В возрасте 20-29 лет было 12 (20,0%) больных, 30-39 лет – 18 (30,0%), 40-49 лет – 15 (25,0%), 50-59 лет – 8 (13,3%), 60-69 лет – 5 (8,3%), 70 лет и старше – 2 (3,3%). Контрольную группу составили 24 пациента, которым в 2022-2024 гг. выполнялась традиционная геморроидэктомия по Миллигану – Моргану. В основную группу были включены 36 больных, которым была выполнена гибридная малоинвазивная геморроидэктомия с использованием аппарата LigaSure в сочетании с лазерной абляцией наружных узлов аппаратом Mediola Compact.* ***Результаты:*** *в контрольной группе выраженный болевой синдром, требующий применения наркотических анальгетиков, имел место у 18 (75,0%)больных, острая задержка мочеиспускания – у 3 (12,5%), кровотечение после первого акта дефекации – у 9 (37,5%). У пациентов основной группы ранние послеоперационные осложнения (кровотечение, задержка мочи, нагноение) не наблюдались. Через 1 месяц после операции отсутствовали признаки*

анального стеноза, деформации анального канала, анальной недостаточности и длительно незаживающих ран. ***Выводы:*** *применение комбинированной технологии позволяет минимизировать риск ранних и поздних послеоперационных осложнений, в связи с чем этот метод может быть рекомендован для широкого клинического применения при осложнённых формах геморроя.*

Ключевые слова: LigaSure, Mediola Compact, геморроидэктомия.

Сведения об авторах

Сарманов Дилшод Исламджанович, зав. отделением хирургии, многопрофильной клиники Nano Medical Clinic. Тел: +998997070200, e-mail: sarmanovdilsod44@gmail.com, https://orcid.org/0009-0002-9269-4937

Мирзахмедов Мурод Мирхайдар угли, д.м.н., доц. каф. хирургических болезней в семейной медицине. Тел: +998974141459, e-mail: myradbek@mail.ru, https://orcid.org/0000-0001-6760-7120

Бобоназаров Шерзод, соискатель каф. хирургических болезней в семейной медицине ТМУ. Тел: +998994394646, e-mail: bobonazarovs4646@gmail.com