

Ako sa zbaviť Hemoroidov?

Čo sú hemoroidy? Prečo a kedy vznikajú? Dajú sa liečiť? Je nevyhnutná operácia, ak ich chceme odstrániť? Na tieto otázky nám odpovedal v minulom čísle **MUDr. PAVEL IŠTOK, MBA** zo súkromného zdravotníckeho zariadenia **PROKTOVENA**. Dnes nám prezradí, ako na ne, aby sme sa ich čo najkomfortnejšie a bezbolestne zbavili bez veľkej rizikovej operácie!

SENIOR MAGAZÍN: SÚ HEMOROIDY NEBEZPEČNÉ A TREBA ICH BEZPODMIENEČNE RIEŠIŤ? DÁ SA ICH ZBAVIŤ PRIRODZENOU CESTOU, LIEKMI, ALEBO LEN OPERAČNÝM ZÁKROKOM?

- V prvom rade treba zistiť, v akom stave a v akom štádiu je zlatá žila, ak ju máme. Či je prvého, druhého, tretieho alebo štvrtého stupňa, či sú k tomu pridružené iné diagnózy ako napríklad polypy, ktoré sú so zlatou žilou často spojené. Čo sa týka postupu vyšetrenia, najprv by nás mal vyšetriť špecialista proktológ, ku ktorému spadajú ochorenia v oblasti konečníka. Ten nám spraví rektoskopické vyšetrenie a zistí daný stav a potom si spolu s pacientom povieme, ako budeme postupovať. Ak zlatá žila pacientovi ešte nerobí veľké problémy, snažíme sa to riešiť dietetickými opatreniami, teda úpravou stravy. Pacient musí prijímať

dostatočné množstvo tekutín, strava musí obsahovať dostatok vlákniny. Pomôcť si tu môžeme aj výživovými doplnkami, napríklad psyllium je veľmi dobrá prírodná vláknina, ktorú dostať vo forme výživového doplnku.

SENIOR MAGAZÍN: POMÔŽE V TOMTO PRÍPADE AJ FYZICKÁ AKTIVITA?

- Určite áno. Odporúčame primeranú fyzickú aktivitu. Je veľmi dobré cvičiť tzv. „brušáky“, pri ktorých sa posilňuje brušné svalstvo, čo má priaznivý vplyv na správne vyprázdňovanie. Výborná je joga, ktorá pozná viacero cvikov, cielených na aktívnu peristaltiku a vyprázdňovanie. Pomocou týchto cvikov sa rozpohybuje črevo a tým sa podporí samotné vyprázdňovanie. Toto všetko je konzervatívna liečba.

SENIOR MAGAZÍN: EXISTUJÚ URČITE AJ LIEKY, URČENÉ NA TOTO OCHORENIE...

- Áno, podávame lieky na báze mikronizovaného diosminu, užívajú sa mesiac a potom sa zlatá žila väčšinou krásne zmenší. Pacienta potom stačí dva až trikrát do roka intenzívne preliečiť mikronizovaným diosminom. Ak sa zlatá žila nestiahne, aspoň sa zmenší a potom môžeme prejsť k operačnému zákroku.

SENIOR MAGAZÍN: AKÉ OPERAČNÉ MOŽNOSTI EXISTUJÚ PRI HEMOROIDOCH?

- V našom zdravotníckom zariadení Proktovena robíme operačné zákroky pri lokálnej tumescenčnej anestéze. Používame pri nej špeciálny roztok Kleinova formula, ktorý obsahuje špeciálne substancie, ktoré sa pridávajú do infúzie a pacient necíti bolesť. U nás je pacient pri operácii v polohe na bruchu. Pri operácii používame operačné anoskopy, ktoré sú celé vysvietené a okrem toho má operatér aj čelové svetlo s lupou, takže vďaka tomuto

vysvieteniu vidí dokonale celý konečník. Na anoskope sú lupy, ktoré obraz konečníka dva a pol násobne zväčšia. Pri zavedení anoskopu pacient necíti žiadnu bolesť, iba mierny tlak ako keby mal väčšiu stolicu.

SENIOR MAGAZÍN: O VAŠOM ZARIADENÍ JE ZNÁME, ŽE VYUŽÍVATE PRI OPERÁCIÁCH TIE NAJMODERNEJŠIE TECHNIKY. AKO JE TO V PRÍPADE OPERÁCIE ZLATEJ ŽILY?

- Používame tri najmodernejšie techniky. Prvou možnosťou je tzv. „Parksova operácia“, ktorá je ku konečníku veľmi šetrná a vytvára sa len mierny opuch. Musíme podviazať prívodnú žilu, aby sa zastavil prítok krvi v danom mieste a hemoroid potom vyrežeme pomocou rádiových frekvenčných skalpela. Ten zároveň koaguluje previs, ktorý tu bol vytvorený, takže nám to nekrváca a pacient nemá po operácii bolesti, lebo tam nie sú stehy. Na

vyššie štádiá hemoroidov používame laserové techniky. Je to operácia typu LHP (laser-hemoroido-plastika), pri ktorej zvonku spravíme maličký dvojmilimetrový vpich, doňho zavedieme laserové vlákno, na konci ktorého sa tvorí teplo a laser zlatú žilu skoaguluje tak, aby nebola poškodená sliznica. U cca 20% pacientov sa môže od druhého dňa vytvoriť opuch, ktorý sa na piaty deň po operácii zmenší, ale do mesiaca sa to celé vtiahne. No a tretia možnosť je rádiofrekvenčná ablácia. Je to tzv. „operácia metódou Rafaelo, ktorá sa podobá na predošlú, ale zdroj tepla na konci nie je laser, ale rádiofrekvenčné vlny (rovnaký prístroj používame aj pri operácii kľúčových žíl). Tu je teplota 120 stupňov, zlatá žila sa vplyvom tepla stiahne a potom sa to schladí. No a od minulého roku robíme aj tzv. „microwave abláciu“, ktorá je podobná, ale zdrojom tepla sú mikrovlny. Pri tomto type operácie je menší opuch, pacient má menšie bolesti a hemoroid sa dokonalejšie spáli. Každý náš operátor sa podľa konkrétneho stavu

ochorenia rozhodne, ktorý typ operácie je v danom prípade najvhodnejší. Ja sám uprednostňujem MWA operáciu, pri ktorej je efekt stiahnutia žily lepší.

SENIOR MAGAZÍN: AKO SA LÍŠIA OPERAČNÉ ZÁKROKY VO VAŠOM ZARIADENÍ V POROVNANÍ S KLASICKÝMI NEMOCNICAMI?

- V nemocniciach nemajú túto najmodernejšiu operačnú techniku, lebo je veľmi drahá a nemôžu si to dovoliť. V nemocnici musíte ísť na klasickú operáciu, počas ktorej tu musíte ležať minimálne tri dni a viac. Pacienta to teda stojí tri dni hospitalizácie, nehovoriac o tom, že pred operáciou musí behať po lekároch kvôli predoperačným vyšetreniam. My robíme zákroky v lokálnej tumescenčnej anestéze, takže predoperačné vyšetrenia nepotrebujeme. U nás stačí, aby sme si urobili odbery krvi, krvný obraz a biochémiu a samozrejme vyšetrenie rektoskopiu. V nemocnici robia operáciu buď v celkovej anestéze, čo je pri pacientoch vo vyššom veku vždy riziko, alebo v epidurálnej, čiže spinálnej anestéze, pri ktorej mu anestetický roztok vpichnú do miechy, čo je



Takto útulne to vyzerá na recepcii v súkromnom zdravotníckom zariadení **PROKTOVENA**.

tiež rizikové. Okrem toho môžu nastať neznesiteľné bolesti hlavy, nôh... Po epidurálke alebo celkovej anestéze musí byť pacient minimálne 12 hodín v klude, nemôže vstávať, nemôže sa hýbať, lebo je čiastočne ochrnutý, nemôže jesť, aby nevracal a prepustený môže byť najskôr po 24 hodinách. U nás práve naopak nútime pacienta jesť a piť čo najskôr, lebo ak dlhšie nejeme a stratíme tekutiny, obyčajne sa „zapečieme“ a hneď máme veľký tlak v konečníku už pri prvom vyprázdňovaní, čo je veľmi zlé. U nás sa po zákroku pacient posadí aj postaví, sadne do auta a odšoféruje si to domov, bez bolesti. Doma má minimálne bolesti, podobne ako napríklad po zákroku u zubára. Hneď na druhý deň k nám pacient príde na prvú kontrolu a keď je všetko v poriadku, na druhú kontrolu príde až po dva a pol týždni. Prvé dva až tri dni po zákroku má šetrivejší režim a do 5 dní je 80 percent našich pacientov v práci. Ak je operovaný v nemocnici, práceneschopnosť trvá 3 až 6 týždňov a pacient má často väčšie bolesti. Okrem toho sa u nás pacient

vyhne veľmi nepríjemným preplachovacím roztokom čreva, ktoré sa podávajú deň pred operáciou v nemocnici (podobne ako pred kolonoskopiou), po ktorých pacient hnačkuje, aby sa dokonale vyprázdnil. Pritom ešte dva dni predtým musí mať len kašovitú stravu...

SENIOR MAGAZÍN: MÔŽU SA V OBLASTI KONEČNÍKA VYSKYTOVAŤ EŠTE AJ INÉ OCHORENIA AKO HEMOROIDY?

- Samozrejme. Ak má pacient nejaký nekomfort v konečníku, svrbenie, pálenie, bolesti, krvácanie, treba prísť na vyšetrenie a pri ňom zistíme, o čo ide. Rektoskopia u nás je nebolestivá, pacient príde na vyšetrenie najedený, napitý a vyšetruje sa v ležiacej polohe na ľavom boku šetrným spôsobom. V konečníku sa najčastejšie vyskytujú polypy, na druhom mieste sú najčastejšie hemoroidy, na treťom mieste je to ekzém, hnisavé fistuly, no a žiaľ, aj rakovina. Hlavne pri polypoch treba byť veľmi opatrný, lebo každý polyp je vlastne predštádium rakoviny a treba ho odstrániť a poslať na histologické vyšetrenie. Čím skôr, tým lepšie.



V súkromnom zdravotníckom zariadení PROKTOVENA sú špecialisti na všetky žilové ochorenia a poradia si nielen s hemoroidmi, ale robia tu špičkové chirurgické zákroky, ktoré sa týkajú ciev a žíl. Výhodou sú najmodernejšie prístroje, krátka čakacia doba a v neposlednom rade aj príjemné prostredie a personál. Zdravotnícke zariadenie PROKTOVENA nájdete v Bratislave na ulici Zátiašie 5 (blízko jazera Kuchajda). Telefón +421 911 700 374. E-mail: recepacia@proktovena.sk, webová stránka: www.proktovena.sk.