

Геморрой является одним из часто встречающихся колопроктологических заболеваний. Развитие геморроя является следствием патологии кавернозных образований в подслизистом слое дистальной части прямой кишки.

К наиболее значимым факторам риска геморроя относят: запор; нарушение венозного кровообращения в нижней половине тела при длительном стоянии, малоподвижном образе жизни, подъеме тяжестей, ожирении; беременность и роды; хронические воспалительные заболевания аноректальной зоны и органов малого таза. Под действием неблагоприятных факторов, дисфункции сосудов и дистрофических процессов в мышечном слое прямой кишки формируются геморроидальные узлы. При этом часто отмечаются анальный зуд, выделение слизи, боли и чувство дискомфорта в анальном канале.

Острый геморрой имеет три стадии. Для первой характерен тромбоз геморроидальных узлов без воспалительного процесса, на второй стадии присоединяется воспаление геморроидальных узлов, а на третьей на фоне тромбоза и воспаления геморроидальных узлов развивается воспаление кожи в перианальной области и подкожной клетчатке.

При хроническом течении заболевания выделяют четыре стадии. На 1-й обнаруживаются увеличенные и периодически кровоточащие, но не выпадающие геморроидальные узлы. На 2-й стадии геморроидальные узлы выпадают, но могут вправляться самостоятельно, а на 3-й стадии их можно вправить только инструментально или при помощи манипуляций руками. Для 4-й стадии характерно постоянное выпадение узлов со слизистой оболочкой прямой кишки из анального канала, узлы вправить не удается.

Одной из главных задач при лечении геморроя является нормализация работы кишечника, то есть регуляция консистенции и времени транзита кишечного содержимого. Перед началом лечения всегда необходимо установить причину запора и лишь потом разрабатывать тактику терапии. Во многих случаях успеха можно добиться лишь путем коррекции диеты и двигательной активности пациента.

Постеризан® Форте особенно эффективен при упорном течении геморроя, анальных трещинах, перианальных дерматитах и зуде, устойчивом к лечению другими лекарственными средствами. Препарат рекомендуется применять преимущественно в острых случаях.

Применение слабительных средств используется при неэффективности немедикаментозных мер. Для длительного применения рекомендуются слабительные, уве-

Консервативное лечение геморроя



О.А. МУБАРАКШИНА,
ассистент кафедры клинической фармакологии
ВГМА им. Н.Н. Бурденко, кандидат медицинских наук (Воронеж)



личивающие объем содержимого кишечника: например, волокна из наружных оболочек семян подорожника. При болевом синдроме в период обострения геморроя применяются нестероидные противовоспалительные средства. Для устранения болевого синдрома наиболее показано применение анальгетиков с выраженным противовоспалительным действием: диклофенака, мелоксикама, нимесулида, кетопрофена.

Действие местных средств для лечения геморроя направлено на ликвидацию тромбоза, воспаления геморроидальных узлов, болевого синдрома и кровотечения.

Кровотечение из геморроидальных узлов является показанием к использованию местных гемостатических средств на основе коллагена, фибриногена и тромбина.

При тромбозе геморроидальных узлов применяются мази и свечи, содержащие прямые антикоагулянты, или комбинированные средства на основе гепарина. При

местном использовании гепарин обладает противоотечным, противовоспалительным действием, препятствует новому тромбообразованию и способствует регенерации.

При болевом синдроме, характерном для острого геморроя, показано применение местных анестетиков: лидокаина, бензокаина, полидоканола. Широко используются при геморрое местные венотоники: мази и свечи на основе троксерутина, эсцина, трибенозида. Для расслабления внутреннего сфинктера прямой кишки и уменьшения болей можно использовать местные спазмолитики (свечи с экстрактом красавки).



При переходе воспаления на подкожную клетчатку и перианальную область, при острых анальных трещинах необходимы местные антибактериальные препараты. В состав комбинированных свечей и мазей обычно

входят неомидин, триклозан, хлорамфеникол в сочетании с гепарином и анестетиками.

При геморрое показано также местное применение стероидных противовоспалительных средств: гидрокортизона, преднизолона и других. Они оказывают мощное противовоспалительное действие, уменьшая отечность и чувство жжения. Местное противовоспалительное лечение глюкокортикоидами при геморрое является предпочтительным, так как при этом невелик риск системного действия.

Стероидные гормоны местного действия входят в ряд комбинированных препаратов, в частности, в мазь и свечи Постеризан® Форте. Помимо гидрокортизона Постеризан® Форте содержит экстракт и компоненты клеточных культур кишечной палочки различных штаммов, в том числе устойчивых к действию антибиотиков.

Компоненты кишечной палочки стимулируют местный иммунитет, в месте действия препарата увеличивается фагоцитарная активность клеток, усиливается образование антител. Гидрокортизон, входящий в состав Постеризана® Форте, хорошо растворяется в воде и действует достаточно быстро, уменьшая отек, гиперемию и зуд.

Постеризан® Форте особенно эффективен при упорном течении геморроя, анальных трещинах, перианальных дерматитах и зуде, устойчивом к лечению другими лекарственными средствами. Препарат рекомендуется применять преимущественно в острых случаях.

Мазь Постеризан® Форте наносит тонким слоем на пораженную область дважды в день утром и вечером, а также после каждого акта дефекации. Возможно комбинированное использование суппозитория и мази.

После стихания симптомов заболевания для закрепления терапевтического эффекта

Стероидные гормоны местного действия входят в ряд комбинированных препаратов, в частности, в мазь и свечи Постеризан® Форте. Помимо гидрокортизона Постеризан® Форте содержит экстракт и компоненты клеточных культур кишечной палочки различных штаммов, в том числе устойчивых к действию антибиотиков.

рекомендуется продолжать лечение в течение нескольких дней, используя препарат 1 раз в сутки. После завершения курса лечения Постеризаном® Форте для профилактики рецидивов заболевания рекомендуется 2—3 недельный курс применения препарата Постеризан, не содержащего в своем составе глюкокортикоиды.