

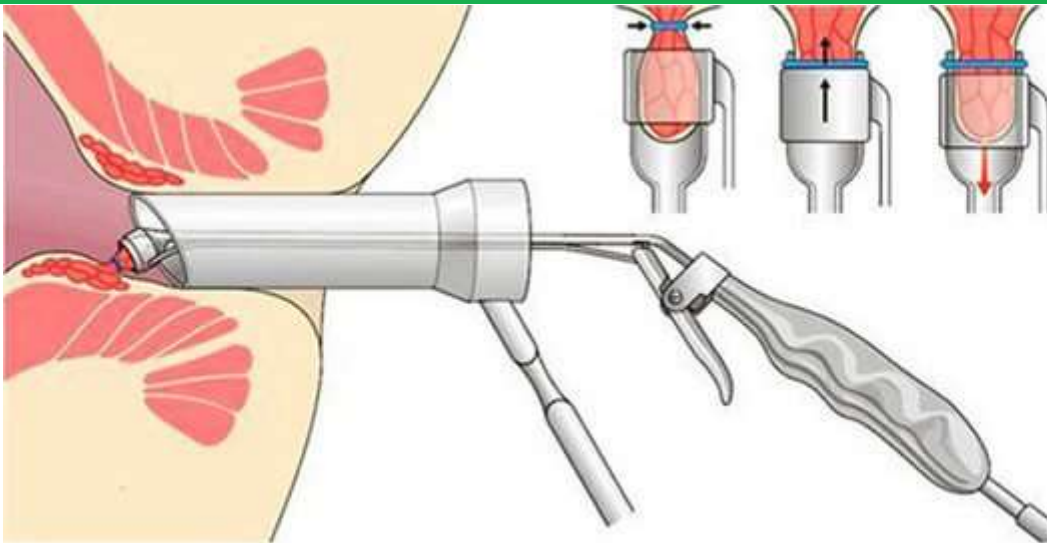


## Малоинвазивная хирургия геморроя: латексное

### лигирование

Среди хирургических методов лечения геморроя в последнее время большую популярность приобрели малоинвазивные способы, одним из которых является лигирование геморроидальных узлов латексными кольцами. Навсегда избавиться от болезни быстро и эффективно мечтает каждый, кто знаком с геморроем. Если на ранних стадиях этого недуга достаточно неплохо помогает консервативное лечение – свечи, мази и таблетки, то при прогрессировании заболевания требуются более радикальные методы. Пациенты не любят стационары, хотят быстрее вернуться к привычной жизни, в этом им поможет малоинвазивная хирургия.

### Общие сведения



Сущность метода заключается в том, что на узел надевается латексное кольцо, оно сжимает его основание, прекращая доступ крови, что приводит к постепенному отмиранию, высушиванию узла, который затем покидает организм человека естественным путем.

*Латексные кольца изготовлены из натурального каучука, они очень эластичные и прочные, в то же время являются гипоаллергенными и безопасными для человека.*

Перед операцией пациенту рекомендуется подготовить кишечник с помощью клизмы или слабительных средств (фортранс), не принимать препараты, разжижающие кровь (НПВС). Вся процедура проводится амбулаторно, без общего наркоза в течение 10 – 20 минут. Пациент располагается в специальном кресле с разведенными ногами, возможно применение местной анестезии. Для проведения процедуры используют аноскоп, который вводят в анальное отверстие.

Одна операция позволяет провести перетяжку не более двух узлов. Обычно пациенту требуется несколько таких процедур. Повторное лигирование при помощи латексных колец проводится спустя месяц. Примерно через три дня перевязанный узел начинает сморщиваться и высыхать, а потом вовсе отваливается (примерно через 5 или 6 дней) и вместе с кольцом выходит наружу во время дефекации, на его месте образуется рубец.

#### Показания к латексному лигированию

На 2 и 3 стадии геморроидальные узлы достаточно большие, периодически выпадают из просвета кишки, не всегда самостоятельно вправляются, вызывая боль, жжение, дискомфорт, иногда кровотечение. Операция позволит избавиться от этих симптомов и вернуться к привычной жизни без длительного периода восстановления.

**Уважаемые пациенты! По вопросам проведения данного лечения просьба обращаться за консультацией к сотрудникам хирургического отделения, либо, непосредственно, к врачу-хирургу Волынкину Сергею Владимировичу, Поликлиническое отделение №57 СПб ГБУЗ ГП №86, ул. Софьи Ковалевской д.8 к.1, тел. 573-96-20, график приема: пн., ср., пят.: с 14.00 до 20.00, вт., чт.: с 8.00 до 14.00.**