

Řešení hemoroidů? Podvázat a spravit

Hemoroidy (někdy mylně nazývané *hemeroidy*, asi kvůli snadnější výslovnosti) jsou rozšířené žíly v konečniku. Statistiky uvádějí, že jimi trpí až 70 procent obyvatel po čtyřicátém roku věku. U žen po porodech se objevují ještě častěji. Přesná čísla je obtížné prokázat, protože řadě pacientů je žinantní s tímto problémem jít k lékaři.

Prevence?

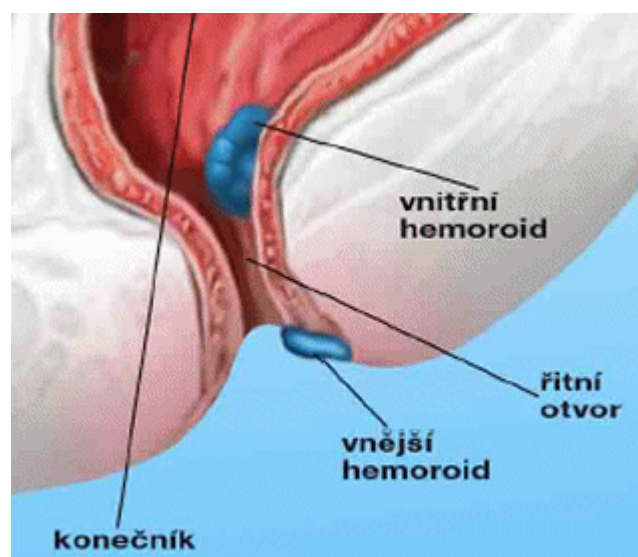
„Neexistuje,“ tvrdí MUDr. Tomáš Bureš. Hemoroidy jsou civilizační onemocnění. Mezi vyvolávající faktory patří častá zácpa i průjmy, těhotenství, sedavé zaměstnání, nedostatek tekutin a vlákniny i špatná hygiena.

A projevy? Bolest v konečniku, vyhřezlé žilní uzlíky, krev ve stolici aj. Samoléčitelé aplikují odvar z dubové kůry, různé masti nebo se snaží hemoroidy sami „zatlačit zpátky“. Na „zaručeném léčení bolestivých hemoroidů“ vydělávají výrobci a prodejci různých přípravků. Dřív nebo později se však pacienti bez pomoci lékaře neobejdou.

U hemoroidů rozlišujeme 4 stupně:

- stádium Pouhé krvácení
- stádium Při stolici dochází k vyhřezávání hemoroidů, které se však *samy vrátí*
- stádium Hemoroidy se po vyhřeznutí *vrátí jen s pomocí*
- stádium Hemoroidy jsou *trvale vyhřezlé*

Krev ve stolici ve většině případů značí problém s hemoroidy, někdy je to však varovný signál rakoviny tlustého střeva. I pro vyloučení závažnějšího problému by pacienti neměli potíže s hemoroidy podceňovat a měli by vyhledat odborníky.



Proktologické poradny

V proktologické poradně lékaři nejprve zjistí, jak dlouho se pacient s problémem potýká, a jiné podrobnosti – na základě toho se indikuje další postup. Předtím, než se začnou řešit hemoroidy, pacient postoupí endoskopií.

Součástí diagnostiky je klinické vyšetření konečníku (v krátkém úseku) a na základě výsledku vyšetření se rovnou přistupuje k řešení. Lokálně lze řešit jeden nevelký hemoroid – jde sice o nepříjemný, ale nebolestivý zákrok. Větší hemoroidy nebo prolapsy (výchřezy) konečníku vyžadují řešení operační, přičemž se nabízí různé možnosti – od klasické operace hemoroidů, která je nepříjemná otoky a krvácením a za následek má dlouhé a nepříjemné hojení, až po miniinvazivní zákrok.

Za zlatou žílou na Kladno

Hemoroidům se lidově říká též „zlatá žíla“. S tou si umí dobře poradit nedaleko od Prahy, v kladenské EUC Klinice (PP Klinika, Huťská 211, Kladno).



Řadu let zde funguje proktologická poradna a po poradě s pacientem zde nabízejí 3 metody operací hemoroidů:

- 1) **Klasická operace** – odříznutí hemoroidu z konečnicku. Jde o velký operační výkon v konečnicku, který krvácí, je bolestivý, s velkým otokem a zejména dlouhou rekonvalescencí. Hrazeno pojišťovnou.
- 2) **Operace** pomocí speciálního **stapleru** (sešíváčky) se provádí u pacientů, kteří kromě hemoroidů mají i prolaps (výhřez). Výkon je hrazen pojišťovnou.
- 3) mezistupeň mezi 2 a 4. **Šetrnější stapler** s názvem TST (Tissue selecting stappler), při kterém je také vytnuta sliznice análního kanálu, ale ne jako celistvý prstenec, ale pouze v místech, kde skutečně jsou rozšířené cévy. Zdravá část je tedy ušetřena, čímž je celý výkon pro pacienta šetrnější. Operace touto technikou je hrazena ze zdravotního pojištění.
- 4) **HAL-RAR** (HAL – podvaz tepny, RAR – spravení prolapsu, odtud název článku „podvázat a spravit“). Trvá řádové desítky minut. Téměř nebolestivá metoda, podvazuje se tepénka, ošetří se pouze místa, kde jsou hemoroidy, a nevzniká žádná operační rána. Po pár dnech je pacient fit a může do práce. Léčbu touto technikou lze použít jak na jednotlivé hemoroidy, tak i na prolapsy, tedy na hemeroidy i v těch nejzávažnějších stupních. HAL-RAR zatím žádná pojišťovna nehradí, pacient hradí přibližně 15 tisíc Kč.

Operace hemoroidů v EUC Kladno provádějí tři chirurgové: MUDr. Stanislav Průša, MUDr. Stanislav Strolený a MUDr. Tomáš Bureš, primář chirurgie. Všichni absolvovali školení na techniku HAL-RAR v březnu 2015.

Tomáš Bureš: „HAL-RAR je momentálně jediná metoda, která by měla řešit cíleně příčinu problému a ne jen její důsledek. Recidiva je po aplikaci HAL RAR minimální. U ostatních metod se řadě problémy s hemoroidy vrátí a pacienti přijdou znovu.“

Kdy má pacient operaci podstoupit? Je lepší se vyhnout teplým měsícům?

„U metody HAL-RAR roční období nehraje roli. Jedinou podmínkou je, aby se výkon neprováděl výkon v období nějaké komplikace, jako je nejčastěji zánět nebo krvácení z hemoroidu.“

MUDr. Tomáš Bureš

Je vedoucím lékařem chirurgického oddělení EUC Kliniky Kladno (dříve P-P Kliniky). Specializuje se především na cévní chirurgii, kterou v minulosti rozvíjel v Oblastní nemocnici Kladno. Absolvoval 2. Lékařskou fakultu Univerzity Karlovy. Svě znalosti dále rozvíjel na odborných stážích v Itálii a Německu.



Více:

<http://www.ppklinika.cz/oddeleni/chirurgie/proktologicka-poradna/>

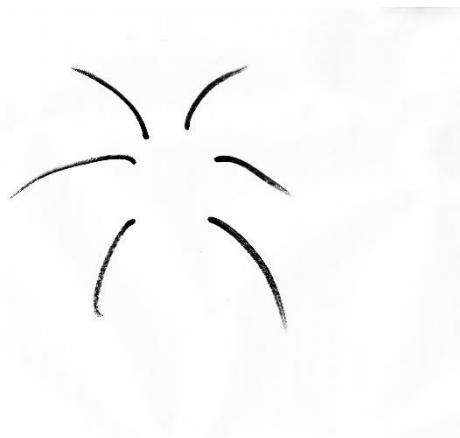
<http://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hemorrhoids/basics/symptoms/con-20029852>

<http://www.medicinapropraxi.cz/pdfs/med/2015/02/08.pdf>

Náš *elucidační* vhled:

Zhruba takto vypadá řitní otvor, je-li v pořádku ►

Pokud se kolem něj objevují jakékoli zduřeliny připomínající barvou i tvarem „borůvky“ či „maliny“, raději navštivte proktologickou poradnu. Ideálně tu na Kladně, kde uvítáte, že vás nikdo nezná.



Dost možná se dozvíte, že se nacházíte v **chronické** (= zatím relativně jednoduše řešitelné) fázi hemoroidů, tak jako většina dospělých kolem vás.

Včasným řešením předejdete **akutní** fázi hemoroidů, kdy teče krev a hodně to bolí.

Kontakt pro média:

Dita Fuchsová

Primářka elucidačního oddělení EUC

Email: media@euc.cz