



(19) KG (11) 1875 (13) C1  
(51) A61B 17/00 (2016.01)

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ И ИННОВАЦИЙ  
ПРИ ПРАВИТЕЛЬСТВЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

**(12) ОПИСАНИЕ ИЗОБРЕТЕНИЯ к патенту Кыргызской Республики под ответственность заявителя (владельца)**

(21) 20150068.1

(22) 16.06.2015

(46) 29.07.2016, Бюл. № 7

(71) Кыргызско - Российский Славянский университет (KG)

(72) Люхуров Р. Н.; Мадаминов А. М. (KG)

(73) Кыргызско - Российский Славянский университет (KG)

(56) Патент RU № 2419389 C1, кл. A61B 17/00, 2009

**(54) Способ хирургического лечения хронического геморроя III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной**

(57) Изобретение относится к медицине, а именно к колоректальной хирургии и может быть использовано при хирургическом лечении больных с хроническим геморроем III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной.

Задачей изобретения является разработка эффективного способа лечения хронического геморроя III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной.

Задача решается в способе хирургического лечения хронического геморроя III-IV стадии, в сочетании с анальной трещиной, включающий циркулярное иссечение внутренних и наружных геморроидальных узлов, расположенных по всей окружности заднепроходного отверстия, где образующуюся по ходу операции циркулярную рану по всей окружности анального канала ушивают после иссечения каждого геморроидального узла и трещины заднего прохода, при этом края ран слизистой оболочки анального канала и кожи промежности плотно соприкасаются друг к другу.

Преимуществами предлагаемого способа радикальной геморроидэктомии являются более эффективное лечение и исключаются такие послеоперационные осложнения, как рубцовое сужение и недостаточность анального канала, получается хороший косметический эффект, сокращаются сроки реабилитации оперативного лечения хронического геморроя III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной и сокращается до минимума процент послеоперационных осложнений.

1 н. п. ф., 2 пр., 3 фиг.

Изобретение относится к медицине, а именно к колоректальной хирургии и может быть использовано при хирургическом лечении больных с хроническим геморроем III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной.

Известна операция Миллигана-Моргана во второй модификации колопроктологии с иссечением анальной трещины по Габриэлю, используемая при лечении хронического геморроя в сочетании с анальной трещиной. Рану после иссечения анальной трещины оставляют открытой и производят заднюю или боковую дозированную сфинктеротомию, поэтому после таких операций часто возникает недостаточность анального сфинктера и рана долго не заживает.

За прототип выбран способ радикальной геморроидэктомии, который предусматривает радикальное удаление геморроидальных узлов после удаления внутреннего геморроидального узла, из кожи наружного геморроидального узла выкраивается кожный треугольный лоскут, вершиной направленный в сторону анального канала, слизистая над дочерним геморроидальным узлом отсепаивается со стороны анодермы, низводится и после удаления кавернозной ткани

встречные кожные и слизистые треугольные лоскуты укладываются навстречу друг другу, края их подшиваются с захватом дна раны единичными узловыми швами (патент RU № 2419389 С1, кл. А61В 17/00, 2009).

Недостатками данного способа являются сложность в выполнении, невозможность одновременного удаления внутренних геморроидальных узлов с хронической анальной трещиной, ограниченное применение в случае нетипичного расположения геморроидальных узлов, а также при наличии «циркулярного» геморроя.

Задачей изобретения является разработка эффективного способа лечения хронического геморроя III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной.

Задача решается в способе хирургического лечения хронического геморроя III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной, включающий циркулярное иссечение внутренних и наружных геморроидальных узлов, расположенных по всей окружности заднепроходного отверстия, где образующуюся по ходу операции циркулярную рану по всей окружности анального канала ушивают после иссечения каждого геморроидального узла и трещины заднего прохода, при этом края ран слизистой оболочки анального канала и кожи промежности плотно соприкасаются друг к другу.

Способ поясняется фигурами 1-3, где 1 - кожа, 2 - слизистая анального канала; 3 - швы.

Способ осуществляют следующим образом.

При операции хирургического лечения геморроидальных узлов при хроническом геморрое III-IV стадии, сочетанном с анальной трещиной ректальным зеркалом в горизонтальном положении при полном раскручивании его бранши циркулярно иссекают внутренние и наружные геморроидальные узлы, расположенные по всей окружности заднепроходного отверстия, при этом максимально сохраняют здоровые участки слизистой оболочки анального канала 2 и кожи 1 промежности с одновременным иссечением анальной трещины. Образующуюся по ходу операции циркулярную рану по всей окружности анального канала ушивают после иссечения каждого геморроидального узла и трещины заднего прохода таким образом, чтобы края ран слизистой оболочки 2 анального канала и кожи 1 промежности плотно соприкасаются друг к другу. После такой операции в области заднепроходного отверстия образуется циркулярно ушитая рана 4. Операцию заканчивают введением в анальный канал газоотводной трубки и марлевой салфетки с мазью «левомеколь».

Пример 1. Больной О., 1986 года рождения, находился в отделении проктологии с 6.11.14 года по 17.11.14 года с диагнозом: Хронический геморрой III стадии в сочетании с анальной трещиной. При поступлении жалобы на наличие увеличенных геморроидальных узлов, выпадающих во время акта дефекации и самостоятельно не вправляющихся при ручном пособии, боль, чувство дискомфорта в области анального канала, возникающие во время акта дефекации, периодически - появление примеси крови в каловых массах. При осмотре области ануса выявили увеличенные, выпавшие геморроидальные узлы на 7 часах условного циферблата размером 3,0х8,0 см с гиперемией и 11 часах размером до 2,0х4,0 см без гиперемии, выше зубчатой линии на 6-ти часах имеется трещина, размером 1,0х0,3 см с плотными краями. В верхней части трещины имелся сторожевой бугорок. Произвели операцию - геморроидэктомию и иссечение анальной трещины по вышеописанной методике. Послеоперационный период больного протекал без осложнений. Больной выписан домой с выздоровлением.

Контрольные обследования провели через 3 и 6 месяцев, констатировали удовлетворительное состояние пациента.

Пример 2. Больной А., 38 лет, история болезни № 6643/20, 22.11.2014 поступил в отделение проктологии Национального госпиталя с жалобами на наличие увеличенных геморроидальных узлов, боль, чувство дискомфорта в области анального канала, возникающие во время акта дефекации, изредка появление примеси крови в каловых массах. Данные анамнеза: считает себя больным в течение 7 лет, когда появились увеличенные геморроидальные узлы, периодически, во время запоров появлялась боль в анальной области после акта дефекации. Был поставлен диагноз: Хронический геморрой IV стадии в сочетании с анальной трещиной. 24.11.14 произведена операция - геморроидэктомию и иссечение анальной трещины по вышеуказываемой методике. Послеоперационный период протекал без осложнений, введения наркотических анальгетиков не потребовалось, дефекация сопровождалась умеренным болевым синдромом, кровотечения с области послеоперационных ран не наблюдалось. Раны ануса зажили по типу первичного натяжения. Больной выписан на 7 сутки. На контрольных обследованиях через 1, 3 и 9 месяцев больной жалоб не предъявляет, при исследовании ануса сужения анального канала нет, волевые

усилия достаточные, болезненности при исследовании нет.

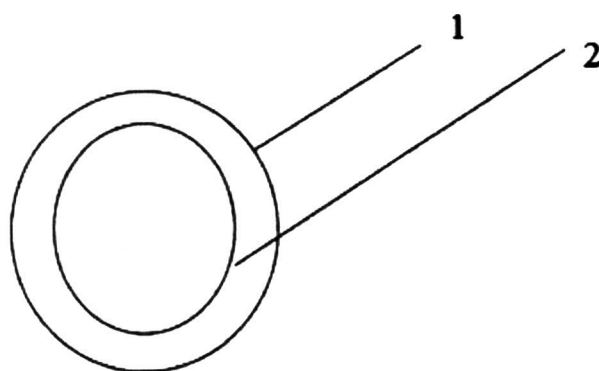
Данный способ опробован на 308 пациентах.

Преимуществами предлагаемого способа радикальной геморроидэктомии являются более эффективное лечение и исключаются такие послеоперационные осложнения, как рубцовое сужение и недостаточность анального канала, получается хороший косметический эффект, сокращаются сроки реабилитации оперативного лечения хронического геморроя III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной и сокращается до минимума процент послеоперационных осложнений.

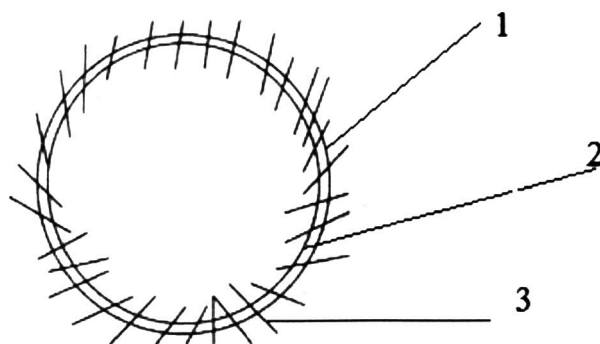
#### **Формула изобретения**

Способ хирургического лечения хронического геморроя III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной, включающий циркулярное иссечение внутренних и наружных геморроидальных узлов, расположенных по всей окружности заднепроходного отверстия, отличающийся тем, что образующуюся по ходу операции циркулярную рану по всей окружности анального канала ушивают после иссечения каждого геморроидального узла и трещины заднего прохода, при этом края ран слизистой оболочки анального канала и кожи промежности плотно соприкасаются друг к другу.

Способ хирургического лечения хронического геморроя  
III-IV стадии в сочетании с анальной трещиной

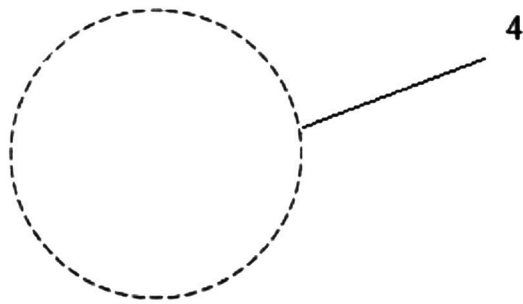


Фиг. 1



Фиг. 2

1875



Фиг. 3

Выпущено отделом подготовки материалов

---

Государственная служба интеллектуальной собственности и инноваций при Правительстве Кыргызской Республики,  
720021, г. Бишкек, ул. Московская, 62, тел.: (312) 68 08 19, 68 16 41; факс: (312) 68 17 03