

# Lai proktologs ir pacienta uzticības persona

**Cilvēki ne vienmēr īsti labi orientējas medicīnas specialitāšu nosaukumos, tāpēc, saņemot ieteikumu aiziet pie proktologa, reizēm jautā – kas tas tāds?**

«Proktos grieķu valodā nozīmē «taisnā zarna», un proktologs ir ārsts, visbiežāk ķirurgs, kurš nodarbojas ar taisnās zarnas slimību diagnostiku un ārstēšanu,» skaidro *Lāzermedicīnas klīnikas* ķirurgs koloproktologs Ints Bruņenieks. «Tas ir speciālists, pie kura vēršas ar delikātām problēmām, un ir svarīgi, lai proktologs kļūtu par pacienta uzticības personu tāpat kā ideālā gadījumā ginekologs, ģimenes ārsts vai zobārsts.»

**– Par trim jūsu minētajiem speciālistiem un kritērijiem, kā viņus izvēlēties, cilvēkiem ir diezgan noteikts priekšstats. Bet kā atrast savu proktologu?**

– Speciāla sertifikāta proktologam Latvijā nav; tas ir ķirurgs, kurš vairāk specializējas šajā jomā, bet principā ar to drīkst nodarboties jebkurš ķirurgs. Sprotama ir pacienta vēlme uzreiz nonākt pie īstā speciālista, jo šis nav tas gadījums, kad gribas apmeklēt vairākus ārstus, lai izvēlētos sev pieņemamāko. Tāpēc pacientiem vajadzētu pievērst uzmanību speciālista pieredzei un specializācijai tieši taisnās zarnas slimību ārstēšanā.

**– Cik liela pieredze šajā jomā ir *Lāzermedicīnas klīnikā*?**

– Mūsu klīnikas ārstiem ir vairāk nekā 10 gadu pieredze proktoloģijā. Četrus gadus laikā, kopš klīnika ir atvērta, pie mums uz pirmreizējo apskati bijuši vairāk nekā 3800 pacientu un esam veikuši aptuveni 700 proktoloģisko operāciju. Manuprāt, tā ir liela pieredze, taču lai pacienti spriež paši. Pacienti parasti arī vaicā – vai jūs pats operēsiet? Klīnikā esam trīs proktologi un visi arī veicam operācijas. Mūsu kompetencē ir hemoroidālās slimības, dažādu taisnās zarnas gļotādas problēmu, funkcionālu vēdera izejas traucējumu, pilonidālo sinusū un citu ar šo ķermeņa



**IESPĒJA.** Decembris, janvāris un februāris mūsu klīnikā ir «proktoloģijas mēneši», kad iespējams ar atlaidēm saņemt konsultāciju un ārstēšanu. Janvārī atlaides būs arī pilonidālā sinusa operācijām, stāsta *Lāzermedicīnas klīnikas* ķirurgs koloproktologs Ints Bruņenieks

daļu saistītu slimību konservatīva un ķirurģiska ārstēšana.

**– Kas ir pilonidālais sinuss?**

– Pilonidālais sinuss ir starptautiskais medicīniskais slimības nosaukums, to sauc arī par astes kaula iekaisīgām ejām, pilonidālu cistu, pilonidālu abscesu, starpgūžu iekaisīgām ejām, «džipu slimību». Problēma ir raksturīga jauniem cilvēkiem, parasti viriešiem ar tumsnēju ādas krāsu un izteiktu ķermeņa apmatojumu, nereti – korpulentiem, ar dziļu starpgūžu rievu. Bet pilonidālais sinuss var būt arī tiem, kuriem šādu pazīmju nav, retāk arī sievietēm. Slimības būtība: starpgūžu rievā ierīvējas netīrumi un matiņi, kuri iekļūst zemādā un rada iekaisumu, izveidojas caurulītei līdzīga eja, kuras sienas veido rētaudi, granulācijas audi – būtībā tie ir veseli audi, bet, tā kā matiņi neišķīst, tad tie visu laiku uztur

iekaisumu un problēma nevar beigties. Iekaisums sākas kā abscess – slēgts sastrutojums, kas jāārstē ķirurģiski, veicot griezienu un evakuējot strutas, vai arī tas pārplīst pats, strutas izplūst, abscess iztukšojas un slimība «nomierinās», bet paliek hroniska forma, kad zemādā izveidojas fistulas – ejas, kuras periodiski var iekāst, un tad simptomi paasinās vai arī visu laiku ir nelieli izdalījumi, asiņošana un diskomforts. Sliktākajā gadījumā šīs ejas var arī sazaroties, un tad ir diezgan izteikts iekaisums. Slimības izcelsme precīzi nav zināma. Ir versija, ka tā var būt saistīta ar dzimumhormoniem, jo problēma sāk parādīties pubertātes periodā, kad šo hormonu līmenis asinīs ir augstāks, bet pēc 50 gadu vecuma tā var pāriet pati no sevis, taču diez vai ir prātīgi gaidīt, kad un vai tas notiks. Turklāt jauniem cilvēkiem svarīga ir ne tikai

normāla pašsajūta, bet arī lielisks izskats.

**– Kā ārstē pilonidālo sinusū?**

– Zelta standarta šīs slimības ārstēšanā mūsdienās nav, mediķi joprojām meklē labāko variantu. Dažādām metodēm ir atšķirīgs recidīvu risks un pēcoperācijas traumas lielums. Piemēram, veicot lēveru plastiku, pacientam pēcoperācijas periods ir smags, jāievēro gultas režīms, darba nespēja ilgst 1–4 nedēļas, bet komplikāciju gadījumā pat divus mēnešus. *Lāzermedicīnas klīnikā* esam ieviesuši un veiksmīgi praktizējam jaunu metodi – iekaisīgo eju slēgšanu ar lāzeroperācijas palīdzību.

**– Kādi izmeklējumi jāveic, lai diagnosticētu pilonidālo sinusū un izvērtētu, vai konkrētajam pacientam ir piemērota šāda lāzeroperācija?**

– Mēs ne tikai iztaujājam pacientu un veicam apskati, bet izmantojam arī ultraskaņas diagnostiku. To esmu apguvis un diendienā lietoju, būdams arī flebologs. Tas ļauj izvērtēt, vai eja nav sazarota, vai zemādā nav abscesa dobums, kuriem vajadzētu iztīrīties, lai eja pēc iespējas nebūtu paplašinājuma. Pagaidām palielināts abscesa dobums ir bijis tikai vienam pacientam – tad jānozīmē medikamentoza ārstēšana, lai panāktu slimības remisiju un pēc sagatavošanās perioda var veikt lāzeroperāciju. Ierodas arī pacienti, kuriem pilonidālais sinuss diagnosticēts kādā citā medicīnas iestādē, piedāvājot plastiskās operācijas ar lieliem griezieniem. Ja konstatēju, ka eja nav ļoti gara un izteikta – ko var pateikt, tikai kvalitatīvi izmeklējot ar ultraskaņas aparāturu, tad problēmu iespējams atrisināt ar nelielu ambulatoru *pit picking* manipulāciju lokālā anestēzijā ambulatori, ar ļoti minimālu traumu. Ja ejas garākas, var veikt lāzeroperāciju.

**– Kā norisinās pilonidālā sinusa lāzeroperācija?**

– Tās notiek operāciju zālē, spinālā anestēzijā. Mūsu anesteziologi veic spinālā anestēziju tik precīzi, ka atsāpina tikai asteskaula rajonu, bet kājas paliek jutīgas un kustēties spējīgas, līdz ar to pacients 4–6 stundas pēc operācijas dodas mājās. Parasti mēs izrakstām pretsāpju līdzekļus, bet vēlāk, atnākot uz konsultāciju, daudzi atzīst, ka pēc tiem nav bijusi vajadzība. Operācijas laikā tiek paplašināta gan ieejas, gan izejas

atvere, eju attīra no svešķermeņiem, tajā ievada lāzeru un izdedzina ejas sienas, tās salīp, un rezultātā veidojas normāli rētošanās audi. Līdzīgi kā vēnu ķirurģijā pa ejas gaitu tiek veiktas medikamentu injekcijas, kas pastiprina lāzeroperācijas efektu. Septembrī Eiropas koloproktologu kongresā, iepazīstoties ar kolēģu prezentācijām par līdzīgu metodiku, bija jāsecina, ka mūsu rezultāti ir labāki, iespējams, tieši pateicoties šai inovācijai – ejas labāk sadzīst, slēdzas, un atsāpinošais efekts ir ilgāks.

**– Kāds ir pēcoperācijas periods?**

– Nav nepieciešams gultas režīms, nav nekādu īpašu ierobežojumu, pacients atgriežas normālā ikdienas dzīvē, strādā, sēž, gul, mazgājas dušā, sporto, tikai vienreiz – vakarā veic pārsiešanu, ar ko parasti tiek galā mājas apstākļos, ja kāds radnieks piepalīdz. Ir arī pacienti no ārzemēm – mierīgu sirdi ļauj viņiem nākamajā dienā doties atpakaļceļā.

**– Kāds ir šādas operācijas kosmētiskais efekts, un vai problēma var atkārtoties?**

– Pēc operācijas paliek tikai divas nelielas rētiņas, kas starpgūžu rievā īpaši pat nav pamanāmas. No 25 pacientiem 1–2 gadījumos problēma atkārtojas, taču krietni mazākā mērā, un to var izārstēt līdz galam ar nelielu ambulatoru manipulāciju. Esam ar labiem rezultātiem veikuši arī pāris operācijas tiem, kuriem izveidojies recidīvs pēc iepriekšējām plastiskajām operācijām.

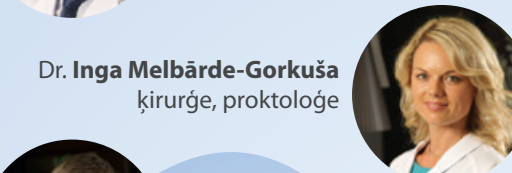
**– Proktologa palīdzību cilvēki visbiežāk meklē hemoroidālās slimības gadījumā. Vai šie pacienti kļuvuši zinošāki?**

– Pēdējā laikā daudzi ir sapratuši, ka agrīnās slimības stadijās varam palīdzēt maztraumatiskā veidā, tāpēc pamazām pieaug to pacientu skaits, kuriem varam piedāvāt lāzerprocedūras, kas ļauj ātri atgriezties pie ikdienas aktivitātēm. Decembris, janvāris un februāris mūsu klīnikā ir «proktoloģijas mēneši», kad iespējams ar atlaidēm saņemt konsultāciju un ārstēšanu. Janvārī atlaides būs arī pilonidālā sinusa operācijām. Pēc konsultācijas katram pacientam izsniedzam slēdziena izdruku ar diagnozi un ieteikumiem, lai varētu to vēlāk pārlasīt, apspriest ar ģimenes ārstu. Priecājamies palīdzēt ikvienam pacientam. ■

## Proktoloģijas mēneši



Dr. med. **Aigars Martinsons**,  
Proktoloģijas nodaļas  
vadītājs, ķirurgs, proktologs,  
medicīnas doktors



Dr. **Inga Melbārde-Gorkuša**  
ķirurģe, proktoloģe



Dr. **Ints Bruņenieks**,  
ķirurgs, proktologs

**Decembrī  
45% atlaide**

**proktologa  
konsultācijai un  
izmeklējumam**

Dr. med. **Aigars Martinsons** - **24,75** Eur  
Parasti **45,00** Eur

Dr. **Inga Melbārde-Gorkuša** - **20,35** Eur  
Parasti **37,00** Eur

Dr. **Ints Bruņenieks** - **20,35** Eur  
Parasti **37,00** Eur



Rīga, Kokneses prospekts 18A  
tāl. 67 374747; 67 374744  
info@lazermedicinasklinika.lv

www.lazermedicinasklinika.lv