

LHP – mūsdienīga metode hemoroīdu ārstēšanai

“Ja rodas aizdomas par hemoroīdiem – pie ārsta noteikti ir jāiet, un šis speciālists ir proktologs – ķirurgs, kurš pamatā nodarbojas ar taisnās zarnas ārstēšanu.” saka ķirurgs koloproktologs, docents **Aigars Martinsons** (Lāzermedicīnas klīnika).

Vai tiesa, ka hemoroīdi noteikti jāoperē un jo agrākā stadijā, jo labāk?

Atšķirībā no audzējiem hemoroīdi ir jāoperē nevis tad, kad tos atklāj, bet tad, kad tie traucē. Par ķirurģisku ārstēšanu ir runa tad, kad citas metodes lietot nav iespējams.

Ārstniecības iespējas kļūst arvien daudzveidīgākas – no medikamentiem līdz klasiskai ķirurģiskai operācijai. Kādas metodes atrodas šajā spektrā pa vidu?

Par tādām var uzskatīt mūsu klīnikā lietotās lāzermetodes, kas ir pacientam labi panesamas, mazsāpīgas, ar iespējami ātru rezultātu. Mazākās hemoroidālās slimības stadijās piedāvājam HeLP metodi, bet ielaistākās stadijās iesakām LHP lāzeroperāciju.

Kā notiek LHP operācija?

Izmantojot LHP lāzertehnoloģiju, hemoroidālajā mezglā tiek iedurta „lāzerdatiņa” un veikta piededzināšana, kuras rezultātā mezgls saplok, varētu teikt – pielīp pie zarnas sienas. Šī operācija, kas parasti ilgst 15–20 minūtes, prasa īsu anestēziju. Pēc lāzeroperācijas ir zināms diskomforts un jālieto pretsāpju tabletes, taču sāpīguma ziņā šī nav salīdzināma ar klasisko operāciju. Kopumā klīnikā jāpavada pāris stundas.

Kā jāgatavojas LHP operācijai ir un kādas analīzes pirms tās jāveic?

Patstāvīgi jāizdara tikai 1–2 mikrolizmas. Uz operāciju jānāk tukšā dūšā. Parasti kādu laiku iepriekš pacientam tiek nozīmētas antibiotikas, lai operācijas brīdī tās jau būtu sākušas darboties, līdz ar to samazinās strutaino komplikāciju risks. Gatavojoties operācijai,



pacientam, kurš citādi ir vesels, jāveic urīna un asins analīzes, kardiogramma, plaušu rentgens.

Kādas komplikācijas var būt pēc LHP operācijas?

Agrīnu komplikāciju praktiski nav – mūsu praksē nav nācies paturēt pacientu slimnīcā ilgākai novērošanai.

Viņš var doties mājās tajā pašā dienā. Vēlīnās komplikācijas var būt neliela asiņošana un sāpju sindroms. Šī ķermeņa daļa ir bagātīgi apasiņota, bet tai raksturīga arī ātra brūču dzišana. Nereti mēs LHP operācijas kombinējam ar taisnās zarnas gļotādas plīsumu operācijām, ar ārējo hemoroidālo mezglu kosmētisku apstrādi, traucējošo krociņu novākšanu anālajā apvidū, un tad sāpju sindroms ir lielāks un prasa atbilstošu terapiju.

Cik ilga ir darba nespēja un ar kādiem ierobežojumiem jārēķinās pēcoperācijas periodā?

Darba nespēja ilgst dažas dienas. Piemēram, ja operācija ir ceturtdienā, tad pirmdien, otrdien pacients, ja viņš ir biroja darbinieks, jau var strādāt. Darīt smagu fizisku darbu vai iet uz sporta zāli var pēc 10–14 dienām, pēc atkārtotas kontroles.

Vai problēma pēc operācijas var atkārtoties?

Divi lieli pētījumi Eiropā rāda, ka LHP operācijām ir 6% recidīvu piecu gadu laikā, kas nav slikts rādītājs. Eiropas proktologu kongresā pārliecinājāmies, ka darba apjoma un kvalitātes ziņā neatpaliekam no vācu un itāļu kolēģiem, kuri mūsu nozarē tiek uzskatīti par līderiem.

Ja kāds ārsts apgalvotu, ka viņa darbā nav recidīvu un komplikāciju – es pie tāda neietu.



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



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



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

Tikai
februārī

25%
atlaide!

↳ Konsultācijai un diagnostikai

37,00 Eur, ar atlaidi **27,75 Eur**

↳ LHP hemoroīdu lāzeroperācijai

640,00 Eur, ar atlaidi **487,50 Eur**

↳ Anestēzijai

165,00 Eur, ar atlaidi **123,75 Eur**



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

www.lazermedicinasklinika.lv