

Αιμορροΐδες

Οι αιμορροΐδες είναι μία ενοχλητική κατάσταση, που έχει ταλαιπωρήσει δισεκατομμύρια ανθρώπους από την αρχαιότητα μέχρι σήμερα.

Τί είναι οι αιμορροΐδες

Όταν λέμε αιμορροΐδες, εννοούμε απλά το φούσκωμα των φλεβών που βρίσκονται στο τελικό άκρο του πρωκτού, σαν αγγειακά μαξιλαράκια.

Ποιά συμπτώματα προκαλούν

Το βασικό σύμπτωμα των αιμορροΐδων είναι ότι πέφτουν σιγά-σιγά προς τα έξω (πρόπτωση) και ή γυρίζουν μόνες τους στη θέση τους, ή με τη βοήθεια του χεριού, ή μένουν μόνιμα έξω.

Έτσι μπορεί να προκληθεί πόνος, κνησμός (φαγούρα), αλλά κυρίως αιμορραγία, που είναι το σημαντικότερο σύμπτωμα.

Η σημαντικότερη **επιπλοκή** των αιμορροΐδων είναι η θρόμβωση, που προκαλεί βασανιστικό πόνο και τεράστια ταλαιπωρία στον άρρωστο, που θα κρατήσει τουλάχιστον 10 ημέρες.

Πού οφείλονται οι αιμορροΐδες

Υπάρχουν πολλοί παράγοντες που μπορεί να ευθύνονται για την εμφάνιση των αιμορροΐδων όπως:

Γενετική προδιάθεση

Δίαιτα

Εγκυμοσύνη

Διάρροια – Υπόθετα – Υποκλυσμοί

Ορθοπρωκτικός ερεθισμός

Καθιστική ζωή

Οινόπνευμα

Απόφραξη κάτω κοίλης φλέβας

Ποιοί παράγοντες επιδεινώνουν τα συμπτώματα

Υπάρχουν πολλοί παράγοντες που μπορεί να επιδεινώσουν τα ήδη υπάρχοντα προβλήματα:

Δυσκοιλιότητα – Διάρροια

Κύηση – τοκετός

Τοπική εφαρμογή φαρμάκων (υπόθετα – υποκλυσμοί)

Έμμηνος ρύση

Καθιστική ζωή

Αθλήματα (ποδηλασία – ιππασία)

Επαγγελματικοί λόγοι (οδηγοί – πιλότοι)

Οινοπνευματώδη

Καρυκεύματα

Ποιά τα στάδια των αιμορροΐδων

Στην εξέλιξη των αιμορροΐδων διακρίνουμε 4 στάδια

Δρ. Θεόδωρος Κ. Κότσιφας
Γενικός Χειρουργός

- 1^ο Στάδιο : Ορατό μόνο με πρωκτοσκόπιο
- 2^ο Στάδιο : Προπίπτουν περιοδικά με την κένωση
- 3^ο Στάδιο : Ανατάσσονται με το χέρι
- 4^ο Στάδιο : Προπίπτουν μόνιμα – Δεν ανατάσσονται

Πώς αντιμετωπίζονται οι αιμορροΐδες – θεραπεία

Υπάρχουν συντηρητικές μέθοδοι – επεμβατικές – χειρουργικές

Συντηρητική αντιμετώπιση

Μπορεί να εφαρμοστεί σε αιμορροΐδες 1^{ου} και ίσως 2^{ου} βαθμού και περιλαμβάνει:
Αποφυγή ερεθιστικών τροφών (οινόπνευμα, καρυκεύματα, καφές, σοκολάτα, κακάο κλπ)

Δίαιτα πλούσια σε υγρά και φυτικές ίνες

Τοπική εφαρμογή φαρμάκων (Αλοιφές – Υπόθετα)

Καθαριότητα επιμελής

Αποφυγή σκληρού χαρτιού

Επεμβατικές μέθοδοι αντιμετώπισης

Για αιμορροΐδες 1^{ου} βαθμού

Σκληροθεραπεία

Φωτοπηξία με υπέρυθρες ακτίνες

Ακτίνες Laser

Για αιμορροΐδες 1^{ου}-2^{ου} βαθμού

Ελαστικοί δακτύλιοι

Για αιμορροΐδες 2^{ου}-3^{ου}-4^{ου} βαθμού

Χειρουργική αντιμετώπιση

Πώς γίνεται η κλασσική χειρουργική θεραπεία

Η κλασσική επέμβαση είναι η αιμορροΐδεκτομή κατά Milligan Morgan (ανοικτή μέθοδος), ή κατά Ferguson (κλειστή μέθοδος). Σ' αυτή την επέμβαση αφαιρούνται οι αιμορροϊδικοί όζοι, με αποτέλεσμα το κύριο μετεγχειρητικό πρόβλημα του αρρώστου να είναι ο έντονος πόνος, ιδιαίτερα μετά τις κενώσεις, που διαρκεί για μερικές εβδομάδες.

Ποια είναι η σύγχρονη φιλοσοφία για τη θεραπεία

Οι αιμορροΐδες δεν είναι απαραίτητο να αφαιρούνται. Τα μικρά φλεβικά μαξιλαράκια, που είναι στην ουσία οι αιμορροΐδες, παίζουν μεγάλο ρόλο στην εγκράτεια (συγκράτηση αερίων και κοπράνων). Είναι λοιπόν προτιμότερο να μην αφαιρούνται αλλά να επανέρχονται στη φυσιολογική τους ανατομική θέση, πράγμα που γίνεται με σύγχρονες τεχνικές.

Τί είναι η ελάχιστη επεμβατική μέθοδος Longo

Ο A. Longo πρότεινε και εφάρμοσε μία νέα, διαφορετική χειρουργική θεραπεία. Αντί της εκτομής των αιμορροΐδων επιτυγχάνει την ανάταξή τους στην αρχική φυσιολογική τους θέση.

Δρ. Θεόδωρος Κ. Κότσιφας
Γενικός Χειρουργός

Αυτό γίνεται με την εκτομή και επανασυρραφή του περιφερικού βλεννογόνου του ορθού, που το κάνουμε απλά και εύκολα με ένα ειδικό μηχάνημα, τον κυκλικό αναστομωτήρα.

Η διάρκεια της επέμβασης είναι μικρή.

Η επέμβαση είναι ανώδυνη αν εφαρμοστεί σωστά.

Η παραμονή στο Νοσοκομείο είναι το πολύ ένα 24ωρο.

Η επάνοδος στις καθημερινές δραστηριότητες είναι άμεση.

Έχει πρόβλημα η επέμβαση;

Η επέμβαση είναι ασφαλής και αποτελεσματική. Οι επιπλοκές της είναι λιγότερες από την κλασσική τεχνική και εξαρτώνται από την **γνώση και εμπειρία του χειρουργού**. Η σημαντικότερη επιπλοκή είναι η αιμορραγία, η οποία όμως αντιμετωπίζεται συνήθως συντηρητικά ή με απλά χειρουργικά μέσα.

Υποτροπή των αιμορροΐδων μπορεί να παρουσιαστεί σε ένα πολύ μικρό ποσοστό 2% περίπου.