

Alin Bour¹, Vahtang Gugava², Cristina Cojocaru³, Nicolai Romanov⁴

- 1- Doctor habilitat în medicină, profesor universitar, șef catedrei chirurgie nr. 5 al facultății stomatologie USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Central, stația Chișinău, Republica Moldova
- 2- Medic chirurg, asistent universitar catedrei chirurgie nr. 5 al facultății stomatologie USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Central, stația Chișinău, Republica Moldova
- 3- Medic chirurg, asistent universitar catedrei chirurgie nr. 5 al facultății stomatologie USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Central, stația Chișinău, Republica Moldova
- 4- Medic anesteziolog-reanimatolog, șef secție reanimare Spitalul Clinic Central, stația Chișinău, Republica Moldova.

EVALUAREA REZULTATELOR DE TRATAMENT CHIRURGICAL AL BOLII HEMOROIDALE CU AJUTORUL APARATULUI A.M.I. HAL-RAR

EVALUATION RESULTS OF SURGICAL TREATMENT IN HEMORRHOIDAL DISEASE WITH DEVICE A.M.I. HAL-RAR

Summary: Haemorrhoids have the highest prevalence among coloproctological diseases. An effective treatment of haemorrhoids requires individual and complex approach. Different minimally invasive methods of treatment of haemorrhoids were recently offered and successfully introduced into surgical practice. Doppler-guided haemorrhoidal artery ligation and recto anal repair (HAL-RAR) is an up-to-date method of internal haemorrhoids treatment. This article presents our results in the surgical treatment of haemorrhoidal disease by

means of A.M.I. HAL-RAR DEVICE. According to the literature on specialty and our modest experience, we believe that the HAL-RAR procedure is an alternative minimally invasive method of haemorrhoids treatment.

Keywords: HAL-RAR, haemorrhoids, haemorrhoidal disease, minimally invasive, coloproctology, anus, rectum.

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОРРОЯ С ПОМОЩЬЮ УСТРОЙСТВА А.М.И. ХАЛ – РАР

Резюме: Геморроические заболевания имеют самую высокую распространенность среди колопроктологических болезней. Эффективное лечение геморроя требует индивидуального и комплексного подхода. Различные минимально инвазивные методы лечения геморроя недавно были предложены и успешно внедрены в хирургическую практику. Доплер праведением прошивание геморроидальной артерии и ректо-анальной области (ХАЛ–РАР) является метод для внутреннего лечения геморроя. В данной статье представлены наши результаты в хирургическом лечении геморроидального заболеваний с помощью А.М.И.ХАЛ–РАР устройства. По данным литературы по

специальности и нашему скромному опыту, мы считаем, что процедура ХАЛ-РАР является альтернативным малоинвазивным методом лечения геморроя.

Ключевые слова: А.М.И.ХАЛ-РАР, геморрой, геморроидальная болезнь, мининвазивные методы, колопроктология, анус, прямая кишка.

Introducere. În conformitate cu teoria hemodinamică baza patogenezei bolii hemoroidale este dereglarea fluxului arterial și venos, ceea ce duce la hipertrofia țesutului cavernos, apariția rectoragiei și degenerarea aparatului ligamentar cu prolabarea nodulilor hemoroidali. Studiile consacrate anatomiei regiunii ano-rectale au constatat că fluxul de sânge arterial spre nodulii hemoroidali este realizat prin ramurile distale ale arterei hemoroidale superioare.^{1,2,3,4,5} În 1995 chirurgul japonez Morinaga cu coautorii au propus metodă nouă de tratament a hemoroizilor - metoda HAL (ligaturarea dopler-ghidată ramurilor arterei hemoroidale superioare).⁶ Metoda a fost perfecționată în Europa prin mucopexie și liftingul mucoasei (RAR). Proctoscopul cu transductor ultrasonor Doppler transmite semnale către aparatul A.M.I. HAL-RAR, unde ele se transformă într-un sunet și o reprezentare grafică pe ecran care corespunde pulsației ramurilor arterei hemoroidale superioare. Această metodă pe larg este utilizată în practica clinică în țările occidentale. Ligaturarea transanală a ramurilor arterei hemoroidale superioare sub controlul doplerometriei ultrasonore cu mucopexie (HAL-RAR) este o metoda patogenetică miniminvazivă de tratament chirurgical al bolii hemoroidale.⁵

Scopul. Aprecierea rezultatelor de tratament chirurgical al bolii hemoroidale cu ajutorul aparatului A.M.I. HAL-RAR.

Material și metode. În clinica de chirurgie a Spitalului Clinic Central, stația Chișinău, în anii 2014-2016 au fost efectuate 20 intervenții chirurgicale pacienților cu diagnosticul de hemoroizi cronici mixti gr.III-IV cu ajutorul aparatului A.M.I. HAL-RAR de generația II. Din 20 pacienți, 6 - au fost spitalizați cu recidiv al bolii hemoroidale după utilizarea în antecedente a diverselor intervenții chirurgicale. Toate intervențiile chirurgicale au fost efectuate cu anestezie spinală, ce a permis relaxarea sfîcterului anal și aprecierea corectă a locului prolabării mucoasei rectale pentru efectuarea mucopexiei. Ligaturarea ramurilor arterei hemoroidale superioare a fost efectuată cu sutură atraumatică 2-0, 5/8, care este inclusă în set de la producător. La prima etapa a intervenției chirurgicale la toți 20 pacienți a fost efectuată ligaturarea dopler-ghidată a ramurilor arterei hemoroidale superioare (HAL). La 10 din acești

pacienți (lotul I) cu prolapsul hemoroizilor interni etapa a doua a intervenției chirurgicale a constat în liftingul și mucopexia mucoasei anale (RAR). La alți 10 pacienți (lotul II) cu prolapsul nodulilor hemoroidali interni și externi după efectuarea HAL în a 2-a etapa a fost utilizată metoda combinată - excizia nodulilor respectivi și a pliurilor ano-cutanate.

Rezultate. La toți 20 pacienți au fost obținute rezultate satisfăcătoare. Cel mai frecvent ramurile arterei hemoroidale superioare au fost depistate la orele 1, 3, 5, 7, 9, 11. La toți 10 pacienți din lotul I sindromul algic a fost slab pronunțat și nu a fost necesară administrarea opioidelor, durata spitalizării a variat de la 3 pînă la 5 zile. La pacienții din lotul II sindromul doloar a fost mai pronunțat, au fost administrați opioizi. Durata spitalizării în acest lot a variat de la 6 pînă la 8 zile. În timpul intervenției chirurgicale la toți 10 pacienți din lotul II în timpul exciziei hemoroizilor și pliurilor cutanate, care a fost precedată de ligaturarea transanală a ramurilor arterei hemoroidale sub controlul doplerometriei ultrasonore a fost marcată printr-o cantitate mai mică de sîngerare în comparație cu metodele tradiționale chirurgicale. Complicații intra-și postoperatorii n-au fost depistate. Toți pacienții au fost externati la domiciliu în stare satisfăcătoare. Rezultatele la distanța pînă la 12 luni au fost analizate la 11 pacienți. Recidive a bolii hemoroidale n-au fost depistate. La o pacienta peste 2 luni după procedeul HAL-RAR a fost efectuată excizia pliurilor ano-cutanate din motive cosmetice.

Concluzii.

Analiza datelor literaturii contemporane de specialitate și experiența modestă a clinicii permite să facem concluzia, că tratamentul chirurgical al bolii hemoroidale cu ajutorul aparatului A.M.I. HAL-RAR este o metoda de alternativă contemporană, patogenetică și eficace.

Bibliografie:

1. James W. Fleshman, Bruce G. Wolff, American Society of Colon and Rectal Surgeons: The Ascrs Textbook of Colon And Rectal Surgery, Springer Science & Business Media, p.156-158, 2007.
2. James E. Everhart, Digestive Diseases in the United States: Epidemiology and Impact, DIANE Publishing, 1994, p. 273, 275.
3. Thomson WHF, The nature of haemorrhoids. Br J Sur 1975; 62(7):542-552.
4. Thulesius O, Gjores JE, Arterio-venous anastomoses in the anal region with reference to the pathogenesis and treatment of haemorrhoids. Acta Chir Scand 1973; 139: 476-478.
5. Загрядский Е.А. Трансанальная дезартеризация в лечении геморроидальной болезни. ГЭОТАР-Медиа, Москва 2015.
6. Morinaga K, Hasuda K, Ikeda T. A novel therapy for internal hemorrhoids: ligation of the hemorrhoidal artery with a newly devised instrument (Moricom) in conjunction with a Doppler flowmeter. Am J Gastroenterol 1995; 90(4): 610-613.