

I. Общая информация:

1. Своя тема: Лечение геморроя в амбулаторных условиях с использованием лазера ФОТОНА
2. Центр израильской медицины Сан Клиник, Санкт-Петербург
3. 5 лет на рынке
4. Сафронов Дмитрий Викторович, кандидат мед.наук, врач-колопроктолог высшей категории, Профессор РАЕ, член общества колопроктологов России
5. Стаж работы специалиста на лазерной системе Fotona: 5 лет.

II. Паспорт исследования:

1. Общие данные:

- Мужчина, 49 лет
- Диагноз: Внутренний геморрой 4ст
- Жалобы: Наличие выпавших геморроидальных узлов, выделение алой крови после стула, выделение слизи независимо от стула. Болен более 10 лет. Локальный статус:
 - Осмотр: Кожные покровы не изменены. Анальные бахромки на 3-7-11 часах до 1,0 на 0,5 см. На 3-7-11 часах выпавшие внутренние узлы до 2,0 на 3,0 см, вправляются рукой, но снова выпадают.
 - Пальцевой осмотр: Слизистая гладкая. Тонус сфинктера хороший. Дополнительных образований нет
 - RRS: на 20 см слизистая розовая, сосудистый рисунок хороший дополнительных образований нет
 - Аноскопия: При вправлении внутренних узлов, узлы на 3-7-11 часах до 3,0 на 3,0 см подвижные

2. Протокол лечения:

- Тип лазерной системы: Fotona PS Dynamis
- Параметры лазерной системы, использованные для работы по заданной проблеме:
 - тип лазера: NdYAG;
 - название используемой в работе манипулы: торцевой световод;
 - NdQSW
 - 20W
 - 100Nz
 - 60s
 - 600um
 - 0.3ms
 - 700J
- Подготовка к процедуре: микролакс 2шт за 2 часа до процедуры; способ анестезии: раствор Наропина 2мг/мл – 5,0мл во внутренний геморроидальный узел.
- Реабилитационный период после процедуры: отсутствует; болевой синдром отсутствует.
- Периодичность, кратность проводимых процедур: 3 геморроидальных узла, на каждый по 1 процедуре, с перерывом в 1 месяц.
- Дополнялось ли чем-то лечение: С целью ускоренно заживления и профилактики выделения крови, назначались свечи Натальсид по 1 свече * 2раза в день – 10 дней.

3. Клинические результаты лечения:

На фотографиях представлено проведение третьей процедуры: вапоризация внутреннего геморроидального узла на 11 часах.

Ранее пациенту проведены процедуры: вапоризация узлов на 3 и 7 часах.

Фото1. Вид снаружи до процедуры.

Узлы на 3 и 7 часах вправлены и хорошо прификсированы внутри. Узел на 11 часах находится снаружи, можно вправить, но через 1-2 секунды выходит наружу.

Фото2. Вид внутри кишки при аноскопии до процедуры.

Узлы на 3 и 7 часах небольшие (размер точно определить невозможно из за большого подвижного узла на 11 часах) и хорошо прификсированы к стенке кишки. Узел на 11 часах увеличен до 2,0 на 3,0 см, с налетом фибрина в местах ущемления и подвижный.

Фото3. Вид внутри кишки при аноскопии во время процедуры.

1. Узел заполнен раствором Наропина 5,0мл
2. Внутри геморроидального узла введен световод
3. Вид узла после процедуры: уменьшение узла в размерах
4. Вид узла после процедуры: отсутствие патологической подвижности

Фото4. Вид снаружи после процедуры.

Хорошо видно, что узел на 11 часах втянут внутрь (по сравнению с фото1), выпадение узла ликвидировано.

4. Вывод о проведенном эксперименте:

Данным способом в течение 2017 - 2018 годов пролечено 18 пациентов с геморроем 4 стадии. Наблюдение в течение года показывает стойкий клинический эффект. Метод лечения позволяет избавиться от заболевания, при котором раньше возможно было только хирургическое лечение с длительным периодом реабилитации (более 2 месяцев). Метод комфортен для врача и пациента, отсутствует болевой синдром и период реабилитации.