

Фокус на комплексный подход к лечению острого и хронического геморроя

В конце октября свой профессиональный праздник традиционно отметили колопроктологи – специалисты, занимающиеся диагностикой, лечением и профилактикой заболеваний толстой кишки, анального канала и промежности. Особое внимание уделяется вопросам лечения геморроя – одному из наиболее распространенных заболеваний, которое существенно снижает качество жизни [1].

◆ СТРАТЕГИИ ЛЕЧЕНИЯ

На сегодняшний день существуют различные подходы к лечению геморроя, как консервативные, так и хирургические. Консервативное лечение подразумевает немедикаментозные методы (диета и тщательная личная гигиена) и фармакотерапию. Фармакотерапия рекомендована всем пациентам с острым и хроническим геморроем [2]. Пероральные венотоники рекомендуются как наиболее эффективные и безопасные средства устранения симптомов геморроя. Особого внимания заслуживают препараты на основе комбинации гесперидина и диосмина, обладающие венотонизирующим и ангиопротективным свойствами: уменьшают растяжимость вен и венозный застой, снижают проницаемость капилляров и повышают их резистентность [3–5].

Современный рынок предлагает ряд флеботропных препаратов, например: Венадивел (ООО «Велфарм»), и другие флеботоники российского производства [6], при этом следует обратить внимание на препарат Венарус 1000 мг в оптимальном соотношении «доза – эффект» (100 мг гесперидина + 900 мг диосмина), который показан как при остром, так и хроническом геморрое. Рекомендуемая схема применения при

остром геморрое Венарус 1000 мг – 3 таблетки в сутки (по 1 таблетке утром, днем и вечером) в течение 4 дней, затем по 2 таблетки в сутки (по 1 таблетке утром и вечером) в течение последующих 3 дней; при хроническом геморрое – по 1 таблетке в сутки [3].

Местное лечение геморроя направлено на устранение кровотечения, воспаления геморроидальных узлов, болевого синдрома, тромбоза. Отметим, что кровотечение является одним из первоначальных симптомов геморроя (выявляется в 76% случаев) [7], поэтому важно назначение препаратов из группы гемостатических средств. Широко применяют ректальные свечи на основе натрия алгината – Геморрекс (ООО «ЮжФарм»), Натрия алгинат (ООО «Б-Фарм») [6]. Список суппозиторий пополнил новый препарат – ВЕНАПРОКТ Алиум на основе натрия алгината, который оказывает три действия против геморроя: гемостатическое, противовоспалительное и репаративное. ВЕНАПРОКТ Алиум применяют ректально 2 раза в сутки. Длительность курса лечения составляет 7–14 дней в зависимости от тяжести заболевания [8].

◆ БУДУЩЕЕ ЗА КОМПЛЕКСНЫМ ПОДХОДОМ К ЛЕЧЕНИЮ ГЕМОРОЯ

Сегодня у врачей-проктологов появилась возможность применения комбинации от компании «Биннофарм Групп» – флеботоника Венарус 1000 мг и свечей ВЕНАПРОКТ Алиум, которые обеспечивают комплексное воздействие на различные патогенетические механизмы развития геморроя и его симптомы.

Применение данной комбинации может способствовать повышению эффективности лечения как острого, так и хронического геморроя.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Шельгин Ю.А., Благодарный Л.А. *Справочник колопроктолога*. М.: Литтера; 2012. С. 64–89.
2. Геморрой: клинические рекомендации МЗ РФ России. М.: Ассоциация колопроктологов; 2020. 40 с.
3. Инструкция по медицинскому применению ВЕНАРУС., РУ ЛП-006590 от 23.11.20.
4. Благодарный Л.А. *Алгоритм диагностики и лечения геморроя для врачей общей практики*. Режим доступа: <https://medi.ru/info/4915/>.
5. Белик Б.М., Ковалев А.Н., Хатламаджян А.Л. Роль флеботропных препаратов в комплексном лечении острого геморроя. *Колопроктология*. 2018;2(64):48–53. Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=35085428>.
6. Государственный реестр лекарственных средств. Режим доступа: <https://grls.rosminzdrav.ru/GRLS>.
7. Воробьев Г.И., Шельгин Ю.А., Благодарный Л.А. *Геморрой*. М.: Литтера; 2010.
8. Инструкция по медицинскому применению ВЕНАПРОКТ Алиум., РУ ЛП-006665 от 23.11.21.