

УДК 616.71-07:618.1

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА «ПРОКТОЗАН» В УСЛОВИЯХ КОНСУЛЬТАТИВНО- ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОГО КОЛОПРОКТОЛОГИЧЕСКОГО ЦЕНТРА Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Проф. Васильев С.В., канд. мед. наук Дудка В.В., Шерстобитова Е.А.,
СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, кафедра хирургических болезней с курсом колопроктологии;
Городской научно-практический центр колопроктологии, Санкт-Петербург

Геморрой – одно из самых распространенных заболеваний человека. По данным «Городского научно-практического центра колопроктологии» (ГНЦК) распространенность геморроя достигает 130–145 случаев на 1000 взрослого населения, что составляет около 14%, большая часть которых – лица трудоспособного возраста. Заболевание одинаково часто встречается как среди мужчин, так и среди женщин. В структуре болезней толстой кишки по обращаемости геморрой занимает первое место (около 40%), анальная трещина – третье место (11,7%) после колитов.

Целью исследования является оценка результатов применения препарата «Проктозан» (Stada Arzneimittel AG, Германия) при лечении ректологических заболеваний.

Мы применяли «Проктозан» в составе комплексной консервативной терапии при лечении острых приступов геморроя и анальных трещин.

Консервативная терапия заболеваний толстой кишки складывается из местного и общего лечения:

1. Щадящая, не раздражающая слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта, диета.

2. Необходимым условием является нормализация деятельности пищеварительного тракта, лечение запора, который встречается более чем у 75% пациентов, страдающих геморроем. Показаны ферментные препараты, средства, влияющие на перистальтику тонкой и толстой кишки, пищевые волокна (отруби пшеничные, морская капуста, льняное семя или семя подорожника).

3. Применение флеботропных препаратов, влияющих на повышение тонуса вен, улучшение микроциркуляции в кавернозных тельцах и нормализацию в них кровотока. Мы применяли диосмин по схеме в дозах от 2 до

6 таблеток в день в зависимости от симптоматики, курсом от 3 до 6 дней.

4. Неотъемлемым элементом консервативного лечения является местная терапия, которая включает ванночки комнатной температуры с раствором перманганата калия и применение наружных лекарственных форм. В данном случае нами использовался препарат «Проктозан» в виде мази и свечей. «Проктозан» применялся по схеме 2 раза в день утром и вечером после опорожнения кишечника в течение 2-х недель.

Пациенты лечились амбулаторно. Результаты лечения и эффективность проводимой терапии оценивались на основании динамики клинической картины, наружного осмотра анальной области и инструментального (ректороманоскопия и осмотр в зеркалах) исследования прямой кишки.

Под нашим наблюдением находились 30 пациентов в стандартной возрастной группе от 18 до 70 лет, которые применяли «Проктозан» в суппозиториях и в виде мази с заболеваниями: обострение хронического геморроя, анальной трещины и тромбоза геморроидальных узлов. Это разные заболевания, но клинические проявления их очень схожи. Для всех этих заболеваний характерны следующие основные симптомы: болевой синдром, слизистые выделения из анального канала, зуд, жжение, кровотечение, воспалительный процесс самих геморроидальных узлов и окружающих тканей, которые в той

или иной степени отмечались у наших пациентов (см. табл.).

В исследованиях участвовали 18 мужчин и 12 женщин. Оценка результатов проводилась на 5-й день и 14-й день обращения в консультативно-диагностическое отделение.

Классификация симптомов по степени выраженности: I-я – умеренно, II-я – сильно, III-я – очень сильно.

После 14 дней лечения мы констатировали значительное уменьшение всех вышеописанных симптомов, что подтверждалось клинически, наружным осмотром анальной области и эндоскопическими исследованиями. Эндоскопические исследования (ректороманоскопия) и осмотр в зеркалах позволяют реально оценить эффективность препарата «Проктозан», так как симптоматика обусловлена воспалительными процессами, которые локализуются в анальном канале.

Приведем несколько выборочных наблюдений.

№ 12. Больная 25 лет, боли при дефекации, кровь, вызванные острой анальной трещиной. После 5 дней применения препарата «Проктозан» прекратились кровянистые выделения, уменьшились боли. К концу лечения – через 14 дней после обращения – боли прекратились практически полностью.

№ 21. Больной 38 лет, воспаление внутренних геморроидальных узлов и воспаленные ампулы прямой кишки, которые сопровождалась анальным зудом и слизистыми

выделениями. По истечении 14 дней лечения узелки не проявлялись, воспаление, зуд и выделения исчезли.

№ 30. Больной 54 лет, очень болезненные внутренние геморроидальные узлы, сопровождающиеся кровотечением. К концу лечения воспалительные изменения узлов купировались,

«Проктозан» выпускается в двух формах: ректальные суппозитории и мазь с аппликатором для введения в прямую кишку.

«Проктозан» обладает поливалентным действием за счет специальной комбинации нестероидных противовоспалительных компонентов:

- бупфесмак – НПВП, производное акрилуksусной кислоты, высокоэффективный ингибитор ЦОГ, оказывает выраженное противовоспалительное действие;
- висмута субгаллат – оказывает подсушивающее, вяжущее, дезинфицирующее действие, за счет поверхностной коагуляции белков образует защитный слой на эрозивной поверхности, уменьшает тенденцию тканей к кровоточивости;
- титана диоксид – подсушивает кожу и способствует заживлению ранок, потенцирует терапевтическое действие висмута субгаллата и бупфесмака;
- лидокаина гидрохлорид – местный анестетик, быстро снимает боль, жжение и зуд.

Показаниями к применению «Проктозана» являются:

- геморрой первой и второй степени;
- анальные трещины;
- острый и хронический зуд в области анального отверстия;
- воспалительные процессы в области анального отверстия и прямой кишки (proctitis).

боли и кровотечение не отмечались.

Среди 30 наблюдаемых пациентов, получающих лечение в виде препарата «Проктозан» у 2 пациентов (6,7%) отмечались побочные эффекты: жжение, дерматит кожи перианальной области, зуд.

Наши наблюдения позволяют сделать следующие выводы: применение препарата «Проктозан» в качестве местного лекарственного средства в составе консервативной терапии эффективно при обострениях хронического геморроя на I–II стадиях, включая тромбоз геморроидальных узлов, сопровождающийся воспалительными явлениями, а также для заживления острых анальных трещин и снятия обострения при хронических анальных трещинах и достижения ремиссии.

Литература:

1. Воробьев Г.И., Котельников Г.П., Жуков Б.Н. Актуальные вопросы колопроктологии.
2. Благодарный Л.А. Фармакотерапия геморроя: средства топического применения: Хирургия. 2002.
3. Васильев С.В., Ем А.Е. Применение препарата «Проктозан» у больных, оперированных по поводу хронического комбинированного геморроя. 2004.

Таблица. Оценка результатов лечения на фоне применения «Проктозана» на 5-й и 14-й день обращения

Симптомы (%)	5 день	14 день	Распределение симптомов среди пациентов(%)		
			I	II	III
Боль	63	37	51	29	20
Слизистые выделения	71	29	48	25	27
Зуд	62	38	37	32	31
Кровотечение	75	25	48	27	25
Жжение	64	36	39	32	29

Практические рекомендации:

Результаты, которые мы получили, позволяют рекомендовать «Проктозан» в широкой амбулаторной и стационарной практике для консервативного лечения обострений хронического геморроя, острых и хронических анальных трещин, воспалительных процессов в области анального отверстия и прямой

кишки, так как клинические исследования показали эффективность препарата, хорошую переносимость, выраженный обезболивающий и ранозаживляющий эффект, отсутствие кортикостероидов (применение которых не обходится без риска замедления процессов заживления и рубцевания) и удобные формы выпуска.