

## 10 întrebări posibile:

### 1. De ce apar hemoroizii ?

Deși sunt enumerate nenumărate cauze (constipația cronică, supraalimentația, consumul excesiv de alimente condimentate și alcool, ridicarea de greutăți, muncă fizică grea, sarcina, predispoziție genetică, obezitatea, ciroza hepatică, insuficiență cardiacă congestivă) nu se știe la ora actuală ce ar trebui făcut pentru a nu avea hemoroizi, toate cele de mai sus fiind în esență factori favorizați. Este demonstrat însă că sedentarismul, constipația cronică, statul în șezut timp îndelungat fac mai frecventă apariția hemoroizilor!

### 2. Ce trebuie să fac dacă am sau cred că am hemoroizi ?

Ca pentru orice boală, trebuie mers imediat la medic, singurul care poate pune diagnosticul și da indicații!

### 3. Pot să mă tratez singur ?

În niciun caz nu se recomandă automedicația fiindcă la un moment dat tot la medic veți ajunge !

### 4. Pot să folosesc băile calde sau fierbinți ?

Hemoroizii fiind niște vase de sânge inflamate, trebuie făcute băi reci și nicidcum băi calde la fel ca și toaleta loco-regională (tot ce e cald nu face decât să accentueze inflamația locală!)

### 5. Ce tratament este cel mai bun ?

Cel care este prescris de medic și vă vindecă!

### 6. Ce operație este mai bună și fără dureri ?

Noi, la clinica MACTA vă propunem varianta non-chirurgicală, tehnica HAL-RAR dar cu atenționarea că rezultatele, durerea și vindecarea în sine depind determinant de momentul evolutiv al bolii.

### 7. Hemoroizii se pot canceriza ?

Se pot asocia cu un cancer, în istorie fiind cunoscut cazul regelui Ferdinand care nefiind consultat din jenă de medic a fost tratat de hemoroizi depistându-se prea târziu un cancer rectal. Nici astăzi aceste situații din păcate nu sunt prea rare ! Evitați riscul unui cancer de rect !

### 8. Trebuie făcută colonoscopia pentru hemoroizi ?

Categoric DA pentru a avea siguranța unui diagnostic real de hemoroizi și nu cazul unor hemoroizi-simptom.

### 9. Ceaiurile sunt bune ?

Sunt bune dacă vă place să le beți și sunt dulci dar altfel au doar un efect relativ și destul de redus...

### 10. Există o profilaxie a hemoroizilor ?

O viață echilibrată, fără excese, cu activități sportive, cu toaleta anală cu apă rece, ar putea să vă facă să fiți mult mai mulțumiți dar la cel mai mic semn trebuie să vă adresați unui medic iar dacă aveți șansa de a fi diagnosticați într-un stadiu incipient nu ezitați să acceptați o tehnică non-chirurgicală, noi crezând în varianta HAL-RAR !

## MACTA

Laborator analize medicale /  
Clinica de Chirurgie / Cabinete medicale  
Constanta, Str. General Manu nr. 58,  
Email: medicalanalysis@yahoo.com

## Contact

Secretariat (permanent): 0241.550.650  
Prof.Dr. Octavian UNC: unc\_octavian@yahoo.com  
Lilisa BOTEA: 0722.279.860  
Panaila CHIREA: 0722.279.859



# Clinica MACTA

## Medical Analysis Constanța

Prima clinică particulară de chirurgie din Constanța

## Procedura HAL-RAR

Broșură de informare despre procedura HAL-RAR



## Ce sunt HEMOROIZII ?

HEMOROIZII sunt niște "săculeți" vasculari (dilatații varicoase venoase) dezvoltăți în canalul anal, submucos, fără să fie vizibili inițial și determinați de dezvoltarea vaselor arteriale și venoase amestecate (anastomoze porto-cave) la acest nivel, alimentați majoritar dintr-o arteră (artera rectală superioară).



Hemoroizi stadiul II (reductibili)

## Ce simptome dău hemoroizii ?

- pacienții simt că se "umflă" ceva la nivelul orificiului anal mai ales după un efort de tuse, de defecație după o perioadă de constipație sau după un ortostatism prelungit.
- există un prurit (mâncărime) anal și perianal
- pot exista niște scurgeri seroase sau purulente
- sângerări la sfârșitul scaunului în cantități mai mici (urme de sânge pe hârtie) sau în cantități abundente
- prolabarea hemoroidală (exteriorizarea bureleților hemoroidali) în stadii diferite, de la stadiul II când sunt reductibili spontan și până la stadiul IV când devin impresionanți, sângeranți, dureroși și nu se mai pot reduce în canalul anal (ireductibili).



Hemoroizi cu fisură

Hemoroizi ireductibili

## Complicațiile hemoroizilor

- tromboflebita hemoroidală
- hemoragiile hemoroidale
- supurații anale și perianale
- fisura anală

## TRATAMENTUL HEMOROIZILOR

- regim igieno-dietetice
- tratament medicamentos (trofice venoase, topice-unguente)
- tehnici non-operatorii (HAL-RAR, scleroterapie, ligatura cu benzi elastice, crioterapie, laserul, diaterocoagularea)
- tratament chirurgical (rezecții hemoroidale parțiale, rezecții totale circumferențiale)

## CLINICA MACTA : Tehnica HAL-RAR



Tehnica HAL (Haemorrhoidal Artery Ligation) este o tehnică imaginată în 1995 de japonezul Morinaga, preluată și materializată într-un dispozitiv de societatea A.M.I.. În anul 2000, tehnica HAL este îmbunătățită de către europeni cu RAR-ul (Recto Anal Repair), secvență în care este rezolvată problema mucoasei rectale prolabate.

## HAL (ligatura arterei hemoroidale)

Dispozitivul utilizat este reprezentat de un anuscop de unică folosință, cu o sursă luminoasă și cu posibilitatea de emitere a ultrasunetelor, descoperind astfel aria de proiecție a arterei hemoroidale interesate, practic suturându-se fiecare ram arterial care coboară spre bureleții hemoroidali.

## RAR ( repararea ano-rectală)

Se realizează în cazul pacienților cu prolaps al mucoasei rectale. Aceasta este suturată în diferite locuri, cu ajutorul unui dispozitiv inclus în trusa sistemului AMI.

Durata intervenției este de aproximativ o oră, cu recuperare postoperatorie imediată (durata spitalizării de aproximativ o zi). Riscul sângerărilor ulterioare este considerabil diminuat spre deosebire de alte tehnici, totul fiind dependent însă de caracteristicile fiecărui pacient și mai ales, de momentul și stadiul când se hotărăște pentru intervenție. Numarul surselor arteriale ligurate variază, de la 3-18.



preoperator

postoperator



preoperator

postoperator

preoperator

postoperator