

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ НОРМОВЕН У ЛІКУВАННІ ГОСТРОГО ГЕМОРОЮ

Кравець О. В., Провозьон Р. Є., Цигикал Р. М.

*СумДУ, кафедра загальної хірургії, радіаційної медицини та фізизіатрії,
Сумська обласна клінічна лікарня*

Гемороєм страждає більше 10% дорослого населення світу. Кожен третій з пацієнтів потребує хірургічного лікування. Актуальність патології пов'язана з частим розвитком захворювання у осіб працездатного віку. Більшості хворих показано консервативне лікування. Найбільш ефективними в системній терапії геморою є флеботропні препарати створені на основі біофлавоноїдів. До таких препаратів відноситься Нормовен. Діюча речовина препарату – флавоноїдна фракція, яка містить діосмін і гесперидин.

Консервативний метод лікування застосований у 60 хворих гемороєм у віці від 18 до 75 років. Середній вік – 46,2 років. Чоловіків – 25 (41,7%), жінок – 35 (58,3%). Геморой I стадії виявлено у 6 (10,0%) пацієнтів, II стадії – у 10 (16,7%), III стадії – у 37 (61,7%), IV стадії – у 7 (11,7%). У 4 хворих з патологією II стадії і 9 пацієнтів з III стадією захворювання діагностовано тромбоз зовнішніх гемороїдальних вузлів. У 4 пацієнтів виявлено хронічний геморой IV стадії з частими кровотечами. Ці хворі малі протипокази до оперативного лікування у зв'язку з наявністю важкої супутньої патології. Пацієнти були поділені на дві групи:

1. Контрольна (25 осіб) – застосовувалась дієтотерапія в поєднанні з гігієною промежини і місцевим лікуванням. Пацієнти цієї групи були соціально неспроможні забезпечити собі повноцінне медикаментозне лікування;

2. Базова (35 осіб) – поряд з базовою терапією застосовували Нормовен в таблетках по 500 мг: 6 таблеток на добу протягом перших 4 діб та по 4 таблетки на добу протягом наступних 3 діб. Добову кількість таблеток розділяли на 2-3 прийоми. При виразному больовому синдромі в обох групах застосовували анальгетики.

У всіх випадках діагноз і оцінка результатів лікування ґрунтувалися на співвідношенні суб'єктивних ознак, отриманих при опитуванні хворого, і об'єктивних, отриманих при проктологічному дослідженні та аноскопії. Повне зникнення болю спостерігали в 60% випадків, зменшення – до 28,6%, збереження – 11,4%. Зникнення свербіння в області анального отвору відмічалось в 57,1% випадків, зменшення – 28,6%; збереження – 14,3%. Кровотеча: припинення – в 88,6%, зменшення або збереження – в 11,4%. Гіперемія слизової зникла в 42,9% спостережень, зменшилась – в 48,6%; збереглась – в 8,5%.

Кінцевий результат проведеного лікування оцінювали при огляді пацієнта через 14 діб від початку лікування. Відмінними результати вважали, якщо пацієнт суб'єктивно відзначав повне одужання з поліпшенням основних симптомів хвороби, а при огляді не виявлялися місцеві прояви захворювання; задовільними, якщо пацієнт суб'єктивно відзначав поліпшення свого стану і зникнення симптомів захворювання, однак патологічні зміни в гемороїдальних комплексах зберігалися; недостатніми, коли стан пацієнта залишався без змін. Відмінні результати були отримані в 19 (54,3%) випадках, задовільні – у 11 (31,4%), недостатні – в 5 (14,3%).

Проведене нами дослідження застосування препарату Нормовен показало високий відсоток зменшення або усунення болю, зменшення та зникнення свербіння, припинення кровотечі. Не виявлено побічних реакцій, супроводжуваних прийомом препарату. Таким чином, Нормовен може бути рекомендований до застосування в лікуванні гострого геморою.