

4 стадия: геморроидальные узлы не возможно вправить.

Геморрой может осложняться выпадением узлов с ущемлением и воспалением их. Нарушение венозного оттока, связанного с изменениями давления из-за запоров, тяжелого труда, ущемления узлов, может приводить к тромбозу геморроидальных узлов и развития воспаления, называемому **острым геморроем**, требующего неотложной терапии.

Диагноз геморроя никогда не должен ставиться на основании только одного осмотра – пальцевое исследование прямой кишки строго обязательно.

Лечение геморроя только в легких случаях консервативное – диета, устранение запора и нормализация функции кишечника, ванны, свечи различного состава, флеботропные препараты (например, детралекс). В легких случаях могут быть полезны свечи и изменение образа жизни.

Нередко приходится вправлять выпавшие ущемившиеся и воспалившиеся узлы. Эту, часто болезненную, манипуляцию лучше производить под местной анестезией: инфильтрируют 0,25% раствор новокаина из 4 точек на коже в толщу сфинктера по 4-5 мл. Инъекции новокаина не только устраняют боль, но и снимают спазм сфинктера. Для того чтобы вправленные узлы не выпали вновь, больному предлагают постоять 30-40 минут в коленно-локтевом положении.

Радикальное лечение геморроя проводится оперативным методом, который в настоящее время следует рассматривать как последнее средство. В настоящее время применяются и щадящие способы лечения: склеротерапия, лигирование внутренних узлов латексной лигатурой, криотерапия, а также инфракрасная коагуляция.

Выпадение прямой кишки иногда сопутствует геморрою, чаще возникает как самостоятельное заболевание вследствие перенапряжения мышц брюшного пресса и тазового дна при тяжелой работе, упорном запоре, после прямой травмы сфинктера: нередко встречается врожденная слабость жомов с выпадением кишки; выпадение может наблюдаться у детей с самого раннего возраста, наступая при каждой дефекации и легко вправляясь.

Выпадение прямой кишки легко диагностировать визуально, для чего больному предлагают при осмотре потужиться. Выпавший отрезок (цилиндр) прямой кишки может быть различной длины, состоять из одной только слизистой или из всех слоев кишки.

Лечение взрослых оперативное. у детей выпадение прямой кишки нередко исчезает к 7-8 годам, если предотвратить у них частый жидкий стул, улучшить питание, освободить ребенка от натуживания при дефекации; для этого ребенка не сажают на горшок, а приучают испражняться лежа на боку или на спине в подложенную клеенку либо судно. При отсутствии эффекта от консервативных мероприятий рекомендуется операция.

Перенесших операцию взрослых больных следует на 2-3 месяца освободить от тяжелой физической работы. Кроме того, необходимо регулировать консистенцию каловых масс, они не должны быть ни твердым, ни жидким.