

Мифы о геморрое

Климентов М. Н.¹, Мельчакова Я. А.², Осотов А. М.³

¹Климентов Михаил Николаевич / Klimentov Mikhail Nikolaevich – кандидат медицинских наук, доцент;

²Мельчакова Яна Андреевна / Melchakova Yana Andreevna – студент;

³Осотов Александр Михайлович / Osotov Alexandr Mikhailovich – студент,

кафедра факультетской хирургии с курсом урологии,
Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск

Аннотация: статья посвящена мифам о патологическом увеличении геморроидальных узлов - геморрое. Актуальность выбранной темы обусловлена распространенностью данного заболевания.

Abstract: the article is devoted to myths about the pathological increase of hemorrhoids - hemorrhoids. The relevance of the topic chosen topic due to the prevalence of the disease.

Ключевые слова: геморрой, в районах Удмуртской республики, мифы о геморрое.

Keywords: hemorrhoids, in the areas of the Republic of Udmurtia, the myths of hemorrhoids.

Цель работы: провести анализ частоты заболеваемости геморроем по гендерному признаку в различных возрастных группах, выявить имеется ли связь заболеваемости геморроем с профессиональной деятельностью.

Термин «**геморрой**» обозначает патологическое увеличение геморроидальных узлов, которое проявляется периодическим «обострением», кровотечением из узлов, их выпадением из анального канала. Геморроем страдает 10–15 % взрослого населения, а удельный вес в структуре колопроктологических заболеваний колеблется от 34 % до 41 % (1 место среди проктологических заболеваний).

Коротко и выразительно сформулировал этиологию геморроя П.И.Тихонов (1916): «все то, что вызывает застой венозного кровообращения в брюшной полости, является и причиной развития геморроя». До сих пор к производящим факторам развития геморроя относим тяжелый физический труд, длительный кашель, натуживание при мочеиспускании и дефекации.

Как и вокруг любого подобного недуга вокруг него складывается ряд мифов, порожденных недостаточной информированностью людей, как из медицинских источников, так и из средств массовой информации, не имеющими отношения к медицине. Заблуждений на этот счет достаточно, однако можно выделить наиболее популярные:

- геморроем страдают люди старшей возрастной группы;
- причиной геморроя является сидячая малоподвижная работа или тяжелый физический труд.

Были изучены истории болезни 317 пациентов, находящихся на лечении в проктологическом отделении БУЗ УР «1 РКБ» Министерства здравоохранения Удмуртской республики в 2015 году. Пациенты были распределены в группы относительно стадии и формы заболевания, а так же по характеру трудовой деятельности.

Часто в научной литературе и различных публикациях на тему этиологии геморроя заболевание описывается как присущее лицам пожилого и старческого возраста [1, 2]. Исследуемые пациенты были распределены по шести группам возрастной классификации Всемирной организации здравоохранения: подростковый возраст (до 25 лет); молодой возраст (25-44 года); средний возраст (45-60 лет); пожилой возраст (61-75 лет); старческий возраст (76-90 лет); долгожители (свыше 90 лет).

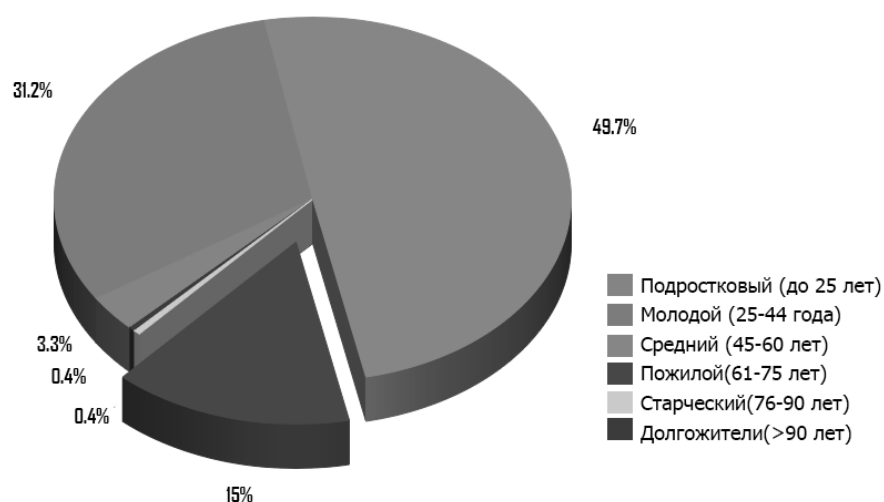


Рис. 1. Частота заболеваемости в различных возрастных группах

Как можно увидеть страдают геморроем люди среднего (44-60 лет) и молодого (25 – 44) возрастов, доля заболеваемости среди пожилого населения составляет всего 15 %, а старческого - минимальные 0,4 %.

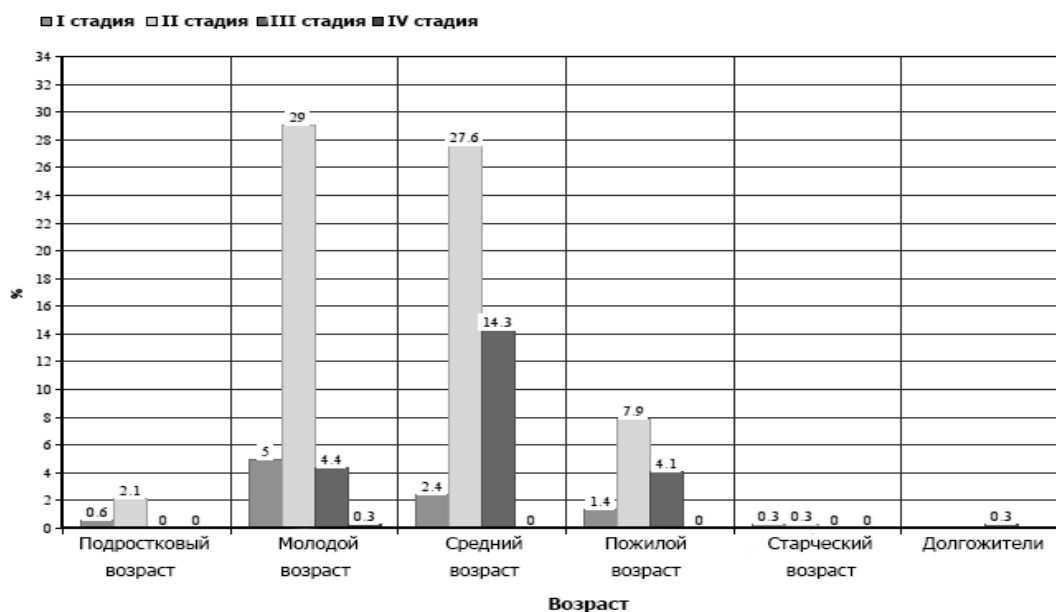


Рис. 2. Структура геморроя по стадиям

Чаще всего с жалобами на геморрой обращаются, когда он находится на II стадии.

Вторым по популярности заблуждением является утверждение, что геморрой возникает у людей ведущих сидячий образ жизни или занимающихся тяжелым физическим трудом [3, 4, 5]. Ввиду отсутствия классификации, объединяющей в себе форму и тяжесть труда, за основу была принята классификация доктора психологических наук, действительного члена РАО Е.А.Климова по средствам труда, в которую были введены внутри каждого раздела, дополнительные необходимые категории.

В классификацию Е. А. Климова входят следующие таксоны:

1. Ручной труд (Р) – ручные (простые и слабо механизированные) орудия труда.

Примеры профессий: ювелир, слесарь-сборщик, автомеханик, хирург, пианист.

2. Механизированный труд (М) – механическое оборудование с ручным управлением.

Примеры профессий: шофер, токарь, швея.

3. Автоматизированный труд (А) – автоматизированное оборудование для обеспечения длительных или непрерывных технологических процессов.

Примеры профессий: сталевар, пивовар, оператор котельной, оператор атомной станции.

4. Функциональные орудия труда (Ф). Главное средство труда – функциональные средства организма.

Примеры профессий: преподаватель, певец, актер, ученый-теоретик, танцор.

Каждый из видов был дополнительно разделен на тяжелый физический труд (например: грузчики), работу с преимущественно сидячим положением (например: слесарь – сборщик) и преимущественно подвижную (например: врачи-хирурги, средний медицинский персонал).

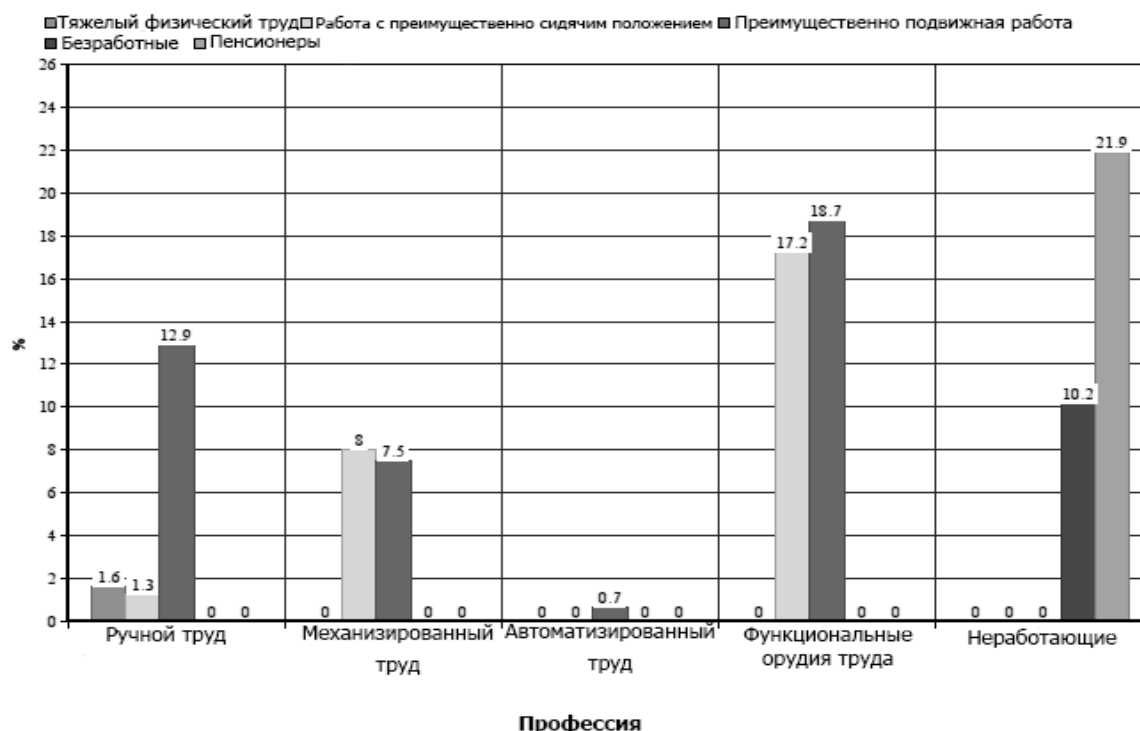


Рис. 3. Частота встречаемости геморроя в различных профессиях

Результаты использования классификации показали, что самую большую группу больных составляют представители профессий, относящихся к функциональным орудиям труда, внутри которой практически с одинаковой частотой встречаются должности с преимущественно сидячим положением (экономист, начальник отдела, директор, документовед, программист и др.), так и подвижные (преподаватель, охранник, воспитатель, бизнес-тренер и др.). Вторыми по частоте встречаемости являются безработные и пенсионеры (32,1 %). Основным интерес для нас представлял тяжелый физический труд (1,6 %) и все профессии с преимущественно сидячим положением (26,5 %), но они не составляют даже половины из видов труда изучаемых пациентов.

Выводы:

1. Основная группа страдающих геморроем это люди среднего (44-60 лет) и молодого (25 – 44 года) возрастов, доля заболеваемости среди пожилого населения составляет всего 15 %, а старческого - минимальные 0,4 %. Из этого следует, что геморрой чаще появляется в молодом возрасте, и затем, усиливается с возрастом при появлении сопутствующих патологий.

2. Род профессиональной деятельности не оказывает значительного влияния на развитие геморроя, профессии сопряженные с тяжелым физическим трудом составляют очень низкую долю в структуре этого заболевания (1,6 %). Интересно, что профессии, включающие в себя подвижную работу

(преподаватель, охранник, воспитатель, бизнес-тренер и др.) в 1,5 раза превышают те, в которых работник большую часть времени проводит сидя.

Литература

1. «Медицинский с. Periоперационное ведение пациентов с хроническим геморроем» // Медицинский совет. – 2012. – №. 8. – С. 40-45.
2. «Особенности течения и лечения осложненных форм геморроя у лиц пожилого возраста» - Диденко В. В., Петров В. П., Лазарев Г. В., Каршиев Р. Д. Центральный военный клинический госпиталь им. А. А. Вишневого, г. Красногорск, Московская обл.
3. «Основы колопроктологии. Справочник по колопроктологии.» / Под редакцией Г. И. Воробьева. Шелыгин Ю. А., Благодарный Л. А. – Москва: Литтерра, 2012. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2001. – С. 78–99.
4. «Колопроктология. Учебное пособие» - Е. И. Семионкин. Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации // Медпрактика-М Москва 2004.
5. «Геморрой. Учебное пособие» Долгих О. Ю., Соловьев О. Л., Столяров С. А., Супильников А. А. Издательство: РЕАВИЗ, 2013 Самара – 152.