

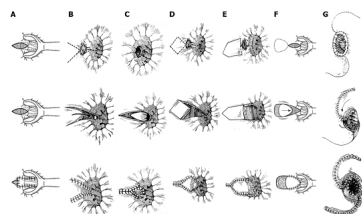
BSCKII. Lê Ngọc Thành Vi -

1. ĐỊNH NGHĨA

Hẹp hậu môn (Anal stenosis: AS) được định nghĩa là sự thu hẹp vĩnh viễn của đường kính của hậu môn, có thể là kết quả của các bệnh viêm ruột, xạ trị, đợt tái phát sinh hoạt sau cắt trĩ. Với mức độ hẹp, AS có liên quan đến sự gia tăng hình thành mô sẹo xơ, làm mất khả năng giãn của hậu môn. Nguyên nhân hàng đầu của AS là do hẹp hậu môn là hậu quả của các phẫu thuật áp dụng để điều trị bệnh trĩ độ III và IV.

Là biến chứng tuy ít gặp (5%) nhưng nghiêm trọng sau các phẫu thuật hậu môn trực tràng, phần biến chứng là sau phẫu thuật cắt trĩ, chiếm 90% các trường hợp. Bệnh nhân thường xuất hiện các triệu chứng như khó đi đại tiện, táo bón nặng, tức nghẹn khi đi đại tiện và đau hậu môn, không thể giảm bớt bằng thuốc làm mềm phân hoặc thay đổi chế độ ăn uống. Chẩn đoán có thể được thực hiện khi khám trực tràng bằng cách quan sát mô sẹo và sờ lan rộng của hậu môn, khu trú hoặc theo chu vi.

Mặc dù điều trị không phẫu thuật có hiệu quả đối với chứng hẹp hậu môn nhẹ, nhưng việc phẫu thuật tái tạo là không thể tránh khỏi đối với chứng hẹp hậu môn trung bình đến nặng gây khó chịu, đau hậu môn trầm trọng và không thể điều trị. Với độ nặng của bệnh hẹp hậu môn, không giảm nhẹ hậu môn, là da không căng ra do xơ hóa mãn tính do phẫu thuật. Vì vậy, việc áp dụng phẫu thuật cắt vòng bên trong không mang lại kết quả quan trọng điều trị hẹp hậu môn. Các phẫu thuật điều trị bệnh hậu môn thường dựa trên việc sử dụng các vật có hình dạng và kích thước khác nhau để tái tạo lại kích thước và độ linh hoạt của hậu môn.



Hồ sơ môn sau c

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 20 Tháng 9 2023 11:33 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 20 Tháng 9 2023 09:45

[Xem tiếp tại đây](#)