Dott. Antonio Canero
Specialista in Chirurgia Generale e d'Urgenza
Dottore in Ricerca delle malattie delle vene e dei linfatici – Università di Perugia
Azienda Ospedaliera Universitaria San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona
P.O. Cava de' Tirreni (SA) U.O.C. – Chirurgia Generale e d'Urgenza
Perfezionato in Colonproctologia (St. Mark's Hospital-London-ENG)
Coordinatore regionale per la Campania della (S.I.C.C.R.) Società Italiana di chirurgia colorettale

ЕФЕКТИВНОСТ НА ПРОКТЕН КРЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИЕТО НА ТЕНЕЗМИ

Въведение

Аноректалният тенезъм се проявява като постоянното или периодично често болезнено усещане на необходимостта от спешна дефекация, дори при липса на реално запълване на ректалната ампула. Често се поддържа от локално-регионални иритативни / възпалителни състояния, които въздействат върху сфинктерните мускули на ануса, който реагира чрез (болезнени) спазми на влакната си. Причините, които влизат в действие при детерминизма на аноректалния тенезъм, са много и многофакторни: хронични възпалителни интестинални заболявания, специфични локално-регионални възпалителни процеси, проктит; функционални причини като запек и хронична диария; инфекциозни причини; причини, свързани със затруднен чревен пасаж в средно-дисталния ректум и аналния канал като ректоцеле, ректален пролапс, стеноза на ануса, хемороиди, фекаломи, колоректален и анален канал, анални пукнатини. Считам, че е от основно значение сред причините да се включи и следното състояние, което често присъства в клиничната практика, но е слабо третирано в литературата: следоперативният аноректален тенезъм.

"Стандартната" терапия на тенезмите се основава предимно на бързото идентифициране на причината. Терапевтичният инструментариум се състои от стероидни и нестероидни противовъзпалителни лекарства, антибиотици, хирургия, симптоматична терапия.

Въпреки че в литературата няма много данни за това, се смята, че опорна точка в лечението на много случаи на аноректален тенезъм може да бъде използването на локални продукти, способни да въздействат върху аналното налягане в покой.

Основните съставки на Проктен крем са Ozoile®, Цера Алба, Аргинин, Рибес Нигрум, хиалуронова киселина, глициризинова киселина, масло от листа на чаено дърво и др. По-

специално, формулировката претендира съчетанието на Ozoile® с Цера Алба да образува естествена защитна бариера.

Ozoile® (стабилни озониди) е уникален пул от молекули, получени чрез патентован процес, при който озонът се свързва с олефинови връзки на органично маслиново масло, образувайки стабилни озониди.

Публикувани са молекулярно-биологични изследвания, които доказват противовъзпалителното, регенериращо и възстановяващо тъканите действие на Ozoile® дори в сравнение с кортикостероиди. По-специално е очевидно следното:

Ozoile® има противовъзпалително действие чрез COX-2 инхибиция и модулация на експресията на проинфламаторни (TNF-α, IL 1β, IFN-γ) и антиинфламаторни (IL-13) цитокини, като така противодейства на болката, зачервяването, сърбежа, паренето, отока, дегенеративни процеси, радиационни увреждания.

Ozoile® стимулира регенерацията на тъканите, тъй като регулира транскрипцията на протеини и ензими, свързани със структурни и морфологични тъканни промени като TG2 и NOS.

В случай на хипоксия, той увеличава транскрипцията на фактора HIF-1α, отговорен за клетъчната резистентност към кислородния дефицит, насърчава неоваскуларизацията, като увеличава транскрипцията на съдовия ендотелен растежен фактор (VEGF) и допринася за правилната реепителизация, като положително регулира транскрипцията на е-кадхерин, отговорен за правилната адхезия между образуващите се неоклетки.

Ozoile® проявява широкоспектърно микробицидно действие поради високия афинитет към липопротеиновите компоненти на бактериалната и гъбична стена и поради окислителното действие на биопероксидите.

Следователно този продукт е създаден, за да действа върху регенерацията и възстановяването на тъканите, върху възпалението, независимо от причината, използва биооксидантен ефект върху микроорганизмите, действа вазопротективно, придава еластичност на аноректалната лигавица и намалява ендоаналното налягане при покой вследствие на ефектите на аргинин и азотен оксид. Той действа, като облекчава симптоматичния диапазон, генериран от причината и последствията от тенезмите.

Цел на изследването

Да се провери ефективността на Проктен крем при лечението на симптомите и на много от причините в основата на аноректалния тенезъм.

Материали и методи

В проучването включихме 100 пациенти с аноректален тенезъм.

Като се има предвид широката гама от състояния, стоящи в основата на аноректалния тенезъм, ние изключихме от проучването пациенти с неопластични заболявания, имунокомпрометирани пациенти или пациенти, подлежащи на хирургично лечение (с анална фистула).

Всички пациенти, наскоро подложени на операция (50% от пациентите, включени в проучването), са включени в група 1; останалите 50 пациенти са включени в група 2.

Целта на разделянето на групи бе обективно да се оцени ефекта от тествания продукт върху двата клъстера пациенти поотделно и в същото време да се избегне загуба на специфичност и значимост за изследването.

Приложихме VAS скала на пациентите, за да разберем реалната ефикасност на продукта в симптоматично отношение със стандартизирани, възпроизводими и надеждни параметри.

Приложихме 40 ml Проктен крем на всички пациенти в продължение на 2 седмици, като разделихме дозата на три приема дневно.

Резултати

Две седмици след прилагането на Проктен крем наблюдавахме следното в двете групи:

- всички пациенти, включени в проучването, съобщават, че са завършили предписаната терапия без странични ефекти. Не са регистрирани нежелани реакции.

√ Група 1

Висока степен на удовлетвореност от предложената терапия се наблюдава при пациенти с постоперативни тенезми. 44 пациенти (88%) съобщават за изчезване на симптомите на тенезми в рамките на няколко дни след започване на терапията (пациентите бяха помолени да отбелязват на VAS скала в края на всеки ден през двуседмичната продължителност на лечението) (“0” по VAS скала); двама пациенти (4%), от друга страна, съобщават за лека остатъчна симптоматика от време на време („2“ по VAS скала), която не налага използването на допълнително фармакологично лечение. Само 4 пациенти (8%) съобщават, че все още страдат от симптоми, за които се налага лечение с обезболяващи в края на двете седмици (4-6 по VAS скала).

Рецидивиране на симптомите е установено само при 1 пациент (2%), като то е започнало няколко дни след края на терапията.

√ Група 2

Пациентите в тази група 2 седмици след лечението съобщават за пълно отзвучаване на симптомите в 25 случая от 50 (50%) ("0" по VAS скала); 22 пациенти (44%) съобщават за драстично намаляване на симптомите без необходимост от прибягване до обезболяващи (2 по VAS скала); само 3-ма пациенти (6%) са описали остатъчна симптоматика две седмици след лечението, която е налагала фармакологична терапия, дори това да се случвало от време на време (4 по VAS скала).

В тази група 3-ма пациенти (6%) съобщават за повторно появяване на болезнени симптоми с висока интензивност (6-8 по VAS скала) с прогресивно влошаващ се характер няколко дни след края на терапията.

Анализ на резултатите и заключения

Въпреки че това проучване трябва да се приложи при по-голяма извадка, ясно може да се твърди, че Проктен крем се доказва като отличен продукт при лечението на аноректален тенезъм и в двете изследвани групи.

Основният аспект на терапевтичния успех на Проктен крем при аноректален тенезъм несъмнено се дължи на неговото комплексно действие върху всички патофизиологични механизми в основата на детерминизма на тенезмите (възпаление, дразнене, липса на еластичност на аноректалната лигавица, инфекции, регенериращ ефект върху епитела, намаляване на ендоаналното налягане при покой и следователно на хипертонуса и спазмите на сфинктера). Повлияването от лечението бе изненадващо по-бързо при пациентите в група 1, отколкото в група 2.

В допълнение това, което наблюдавахме, предполага, че двуседмична терапия Проктен крем с обща доза от 40 ml е адекватен период за овладяването на симптомите, свързани с аноректален тенезъм при пациентите от група 1 (с постоперативни тенезми). Всъщност само 1 пациент от тази група е имал рецидив на симптомите (2%) в края на двуседмичната терапията.

От друга страна, в група 2 в края на предписаната терапия процентът на пациентите, които имат нужда от допълнително лечение, е 6%. При пациенти с аноректален тенезъм, поддържан от възпалителни, иритативни процеси и от затруднен чревен пасаж, това проучване предполага необходимост от удължаване на лечението с Проктен крем за повече от 2 седмици, за да се избегне повторно активиране на симптомите. Това проучване предлага Проктен крем да се включи като продукт от първа линия във фармакологичното лечение на аноректален тенезъм.