

BÖLÜM 12

Akut Hemoroidal Kriz

Alpaslan ŞAHİN¹

GENEL TANIM VE FİZYOPATOLOJİ

Genel Cerrahi polikliniklerine başvuruların önemli bir kısmını oluşturan akut hemoroidal kriz, hastalar için çok ağrılı ve ızdırıp verici bir durumdur. Aşırı derecedeki ağrı, ızdırıp ve rahatsızlık nedeniyle tuvalet fonksiyonlarını bile yerine getirmekte zorlanan hastanın günlük yaşam aktiviteleride ciddi şekilde kısıtlanır. Ne var ki hastanın bu ağrısını ve ızdırıpını hemen dindirebilmek aynı zamanda bu komplike durumdan kurtarmak kolay değildir. Bu hastalık hem iç hemde dış hemoroidal hastalıkta karşımıza çıkabilir. Eksternal hemoroid pakelerinin akut trombozu ve gangreni olabildiği gibi prolabe internal hemoroid pakelerinin strangüle olmasıyla tromboz, gangren ve ülserasyon gelişerek akut hemoroidal kriz durumu ortaya çıkabilir. Eksternal pakelerin trombozu ayrıca “akut perianal hematoma” olarakta adlandırılabilir. Bunun yanında İnternal hemoroid pakelerinin trombozuna eksternal tromboze hemoroid eşlik edebilir. Tromboze pakeler Eksternal hemoroidlerde genellikle tek pake olurken, internal tromboze hemoroidlerde çoklu pakeler olarak görülür (1).

Eksternal tromboze hemoroidlerin daha çok gençlerde ve ağır yük kaldırma veya ağır egzersizlerin sonrasında görülmesi, damar içi intraluminal basıncın ani

¹ Uzm. Dr., Konya Şehir Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, drasahin@gmail.com

Güncel literatüre göre, eksternal veya internal hemoroidlere bağlı akut hemoroidal krizde hangi tedavi yönteminin seçileceği konusunda yol gösterecek yeterli kanıt yoktur. Mevcut durumda acil hemoroidektomi uzun süreli iyileşememenin neden olduğu olumsuz ekonomik ve psikolojik sonuçları azaltarak daha sonraki cerrahi müdahale gerekliliğini sınırlayabilir (16). Gelecekte; akut hemoroidal krizin tedavisinde non-operatif yöntemlerle cerrahi yöntemleri karşılaştıran, acil hemoroidektomiyle elektif hemoroidektomiye karşılaştıran, acil hemoroidektomide klasik 3 kadran hemoroidektomiyle sınırlı hemoroidektomiye karşılaştıran, randomize ve kontrollü çalışmalara ihtiyaç vardır (1, 17).

KAYNAKLAR

1. Terzi, C. (2007.) Akut Hemoroid hastalığı. Adil Baykan, Mehmet Füzün, Abdullah Zorluoğlu (Editörler), *Hemoroid Hastalığı ve Tedavisi* içinde (117-129). İstanbul: Avrupa Tıp Kitapçılık
2. Haas PA, Fox TA Jr, Haas GP. The pathogenesis of hemorrhoids. *Dis Colon Rectum*. 1984;27(7):442-50.
3. Nivatvongs S.Gordon PH.: Hemorrhoids. Gordon PH, Nivatvongs S. (Ed). "In Principle and Practice of Surgery for the Colon, Rectum, and Anus" St. Louis, QMD, 1999, pp: 193-212.
4. Perrotti P, Antropoli C, Molino D, De Stefano G, Antropoli M.: Conservative treatment of acute thrombosed external hemorrhoids with topical nifedipine. *Dis Colon Rectum*. 2001;44:405-409
5. Smith M.: Early operation for acute hemorrhoids. *Br J Surg*. 1967, 54:141-144
6. Smyrnis SA, Katsas AG, Georgiadis NJ.: Internal sphincterotomy and haemorrhoidectomy in acute haemorrhoids. *Br J Surg*. 1971, 58:445-446
7. Tinckler LF, Baratham G.: Immediate haemorrhoidectomy for prolapsed piles. *Lancet*. 1964, ii:1145-1146
8. Howard PM, Pingree JH.: Immediate radical surgery for haemorrhoidal disease with extensive thrombosis. *Am J Surg*. 1968, 116:777-778
9. Stern W.: Thrombosed haemorrhoids: immediate surgical treatment. *Med J Aust*. 1964, 2:635,
10. Mazier WP.: Emergency hemorrhoidectomy—a worthwhile procedure. *Dis Colon Rectum*. 1973, 16:200-205
11. Milligan ETC, Morgan CN, Jones LE, Oficcer R.: Surgical anatomy of the anal canal and the operative treatment of heamorrhoids. *Lancet*. 1937, ii: 119-124
12. Cataldo PA, MacKeigan JM.: The necessity of routine pathological evaluation of heamorrhoidectomy specimens. *Surg Gynecol Obstet*. 1992, 174:302-304
13. Foust RL, Dean PJ, Stoler MH, Moinuddin SM.: Intraepithelial neoplasi of the anal canal in haemorrhoidal tissue: Study of 19 cases. *Hum Pathol*. 1991, 22:528-534
14. Shui M, Chan W, Le AK.: Should surgeons send all surgical specimens to the pathology laboratory? *Ann Coll Surg*. 2000, 4:106-109
15. Carapeti EA, Kamm MA, Mc Donald PJ, Phillips RK.: Double-blind randomised controlled trial of effect of metronidazole on pain after day-case haemorrhoidectomy. *Lancet*. 1998, 351:169-172
16. Selvaggi L, Sciaudone G, Canonico S, Selvaggi F, Pellino G. The Management of Acute Hemorrhoidal Disease. *Rev Recent Clin Trials*. 2021;16 (1):91-95. doi:10.2174/1574887115666200330162537
17. Stratta E, Gallo G, Trompetto M. Conservative Treatment of Hemorrhoidal Disease. *Rev Recent Clin Trials*. 2021;16 (1):87-90. doi:10.2174/1574887115666201021150144