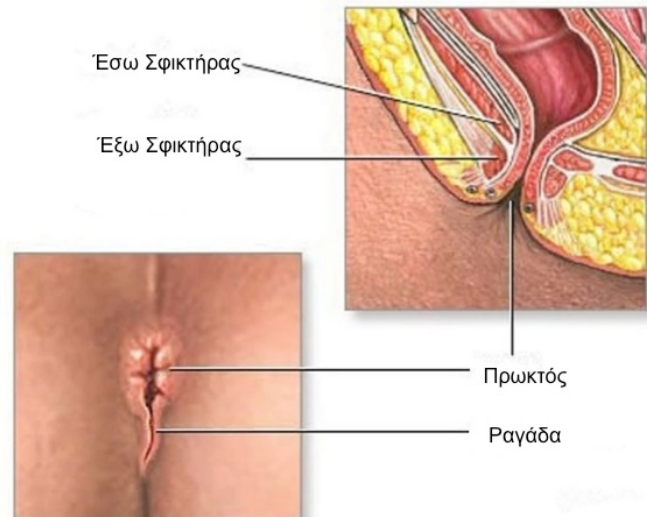


Ραγάδα πρωκτού

Τι είναι η ραγάδα πρωκτού

Η ραγάδα δακτυλίου είναι μία πληγή στο έξω μισό του δέρματος του πρωκτικού σωλήνα. Τα συμπτώματα της ραγάδας είναι έντονος και διαξιφιστικός πόνος και κάψιμο στην περιοχή ειδικά κατά την κένωση. Μπορεί ακόμη να υπάρχει μικρή ποσότητα κόκκινου αίματος στα κόπρανα ή το χαρτί τουαλέτας. Η γύρω περιοχή μπορεί να είναι ιδιαίτερα ευαίσθητη και ερεθισμένη. Οι ραγάδες παρουσιάζονται συχνά τόσο σε άνδρες όσο και σε γυναίκες. Μερικές φορές τα συμπτώματα υποχωρούν αυτόματα αλλά σε μερικές περιπτώσεις μπορεί να παραμείνουν για μήνες και η ραγάδα γίνεται χρόνια.



Πόσο συχνή είναι η ραγάδα του πρωκτού

Υπολογίζεται ότι ένας στους πέντε ανθρώπους σε κάποια στιγμή της ζωής του αναπτύσσει ραγάδα που όμως επουλώνεται χωρίς ιατρική παρέμβαση. Πιθανώς το ποσοστό να είναι μεγαλύτερο αφού πολλοί αποφεύγουν να επισκέπτονται τον ιατρό εκτός εάν τα συμπτώματα γίνουν αφόρητα.

Πως δημιουργείται η ραγάδα δακτυλίου

Τα αίτια που οδηγούν στην εμφάνιση της ραγάδας δεν είναι πάντα γνωστά και σαφή. Συνήθως οι ραγάδες εμφανίζονται μετά από μερικές ημέρες δυσκοιλιότητας. Στη συνέχεια, ο ασθενής που γνωρίζει ότι θα πονέσει κατά τη στιγμή της αφόδευσης, άθελά του προξενεί σημαντικό σπασμό στο σφικτήρα του πρωκτού. Ο σπασμός αυτός όμως δεν αφήνει την πληγή να επουλωθεί. Επιπλέον, λόγω της δυσκοιλιότητας, τα κόπρανα γίνονται σκληρά, τραυματίζουν τον πρωκτό και η αφόδευση γίνεται ακόμη πιο επώδυνη. Δημιουργείται λοιπόν ένας φαύλος κύκλος που πρέπει να σπάσει προκειμένου να ανακουφισθεί ο ασθενής.

Η διάγνωση της ραγάδας

Η διάγνωση της ραγάδας γίνεται συνήθως από το ιστορικό του ασθενούς. Η εξέταση της περιοχής είναι δύσκολη έως αδύνατη λόγω του πόνου. Για να είναι η διάγνωση απόλυτα βέβαιη, και η εξέταση ολοκληρωμένη, θα πρέπει ο ασθενής να υποβληθεί σε σύντομη αναισθησία και να εξετασθεί στο χειρουργείο (Examination Under Anaesthesia). Διαφορετικά, πιθανολογούμε την ύπαρξη ραγάδας διότι δεν την έχουμε δει αλλά συμπεραίνουμε την ύπαρξή της από το ιστορικό.

Ποιες εξετάσεις πρέπει να γίνουν

Κάθε ασθενής με υποψία ραγάδας πρέπει να υποβάλλεται σε πρωκτοσκόπηση. Δυστυχώς η εξέταση είναι σχεδόν πάντα αδύνατη στην οξεία φάση. Θα πρέπει λοιπόν ή να χορηγήσουμε σύντομη αναισθησία, ή να περιμένουμε την ανακούφιση των συμπτωμάτων και μετά να γίνει η διερεύνηση.

Υπενθυμίζεται ότι σε όλους του ασθενείς που έχουν αίμα στα κόπρανα πρέπει να ελέγχεται το παχύ έντερο με ενδοσκόπηση. Εάν ο ασθενής είναι κάτω των 50 ετών συνήθως αρκεί η απλή ορθο-σιγμοειδοσκόπηση, αλλά στους μεγαλύτερους ασθενείς απαιτείται πλήρης κολονοσκόπηση.

Σε σπάνιες περιπτώσεις οι ραγάδες συνδυάζονται με άλλες νόσους του εντέρου όπως η [νόσος Crohn](#). Σε αυτές τις περιπτώσεις η αντιμετώπιση, χωρίς να είναι διαφορετική, εντάσσεται στη γενική θεραπεία της νόσου.

Η θεραπεία

Η θεραπεία της ραγάδας είναι κατ' αρχήν συντηρητική. Η συντηρητική θεραπεία έχει διάφορα επίπεδα παρέμβασης:

- Διόρθωση της δυσκοιλιότητας
- Τοπικές επάλειψη με αλοιφές
- Botox: Η δεύτερη γραμμή θεραπείας περιλαμβάνει την έγχυση της νευροτοξίνης Botox στον έσω σφικτήρα του δακτυλίου.

Η πιο αποτελεσματική θεραπεία της ραγάδας του πρωκτού παραμένει η **χειρουργική**.

- Έσω Πλάγια Σφιγκτηροτομή
- Διαστολή δακτυλίου κατά Lord.