

Ileostoma de protecție temporară în rezecțiile rectale joase pe cale deschisă – o alternativă tehnică

D.A. Cristian, F.A. Grama, T. Burcoș, A. Bordea

Department of General Surgery, Colțea Clinical Hospital, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Articolul descrie o metodă simplificată de realizare a ileostomei de protecție temporare rezultată din experiența noastră în 33 de cazuri de rezecții rectale joase pentru cancer. Particularitățile tehnicii sunt: incizia tegumentară este mai mică decât cea musculară, seromusculara ansei este fixată doar la nivelul pielii, delimitând o mică arie a peretelui antimezenteric, fără eversia mucoasei. Nu se suspendă ansa pe baghetă. Închiderea ileostomei necesită rezecția marginilor libere, îngroșate, și enterorafie. Aceasta implică abord direct evitând laparotomia mediană și enterectomia segmentară. Nu am întâlnit nici un caz de abces peristomal, sângerare, prolaps sau retracție a ansei după realizarea stomei. Am înregistrat patru cazuri (12,12%) de dermatită peristomală, cinci (15,62%) cu pierderi lichidiene importante și dezechilibre electrolitice secundare, unul (3,12%) dintre ele dezvoltând insuficiență renală acută. Închiderea s-a realizat, în medie, după 6 săptămâni pentru anastomozele colorectale și după 10 săptămâni pentru cele coloanale. Am numărat un caz (3,12%) de fistulă enterocutanată, ce a fost tratată conservator, și 4 cazuri (12,12%) de hernii incizionale, toate fiind rezolvate chirurgical. Mortalitatea a fost nulă atât în cazul realizării cât și în cel al închiderii stomei. Tehnica propusă este simplă și rapidă în execuție, în concordanță cu caracterul temporar al indicației sale.

Cuvinte cheie: rezecție rectală joasă, protecția anastomozei, ileostomă temporară, cancer de rect

Corresponding author: Florin Grama MD, PhD student

Colțea Hospital, General Surgery Department

1, I.C. Brătianu street, district 3, 030171, Bucharest, Romania

E-mail: florin_gramma@yahoo.com