

Anastomoza coloanală transvaginală în tratarea unei fistule rectovaginale radice

I. Brezean

Surgery Department "I. Juvara", "Dr. I. Cantacuzino" Hospital, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Fistulele rectovaginale radice, deși din ce în ce mai rare, se datorează unor defecte de iradiere și au ca substrat leziuni ischemice cronice. Majoritatea autorilor cu un număr semnificativ de operații recomandă rezecția rectală anterioară cu anastomoză coloanală pe cale abdomino-perineală pentru fistulele înalte. Prezentăm cazul unei femei cu o fistulă apărută la 23 de ani după histerectomie și radioterapie, la care la trei luni după o sigmoidostomie terminală s-a practicat o rezecție rectală pe cale abdominotransvaginală cu mini-pauch colic, anastomoză coloanală, și ileostomie de protecție. Disecția rectului distal prin colpotomie posterioară și anastomoză coloanală transvaginală este o variantă tehnică care în anumite situații poate oferi câteva avantaje față de procedeele descrise în literatură pentru rezolvarea fistulelor rectovaginale prin rezecție rectală.

Cuvinte cheie: fistulă recto-vaginală, leziuni radice, rezecție rectală, anastomoza colo-anală transvaginală

Corresponding author: Iulian Brezean, MD

no. 105, Toamnei Street, district 2, Bucharest, Romania

E-mail: dribrezean@yahoo.com