

### **Morbiditate după rezecție anterioară ultra-joasă de rect**

N.D. Straja, S. Ionescu, E. Brătucu, M. Alecu, L. Simion

First Surgical Clinic, "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" Institute of Oncology, Bucharest, Romania

#### **Rezumat**

Rezecțiile anterioare de rect, utilizate ca alternativă la amputația de rect, sunt folosite din ce în ce mai frecvent, ajungând să fie indicate pentru neoplasme situate de la 7 până la 4 cm distanță de orificiul anal. Complicațiile rezecțiilor anterioare joase și ultra-joase nu sunt deloc neglijabile, iar rata de recurență locală neoplazică este semnificativ mai mare față de amputația de rect. Cu toate acestea literatura de specialitate recomandă rezecțiile anterioare de rect joase și ultra-joase, chiar dacă uneori indicațiile metodei sunt fortate sau intervențiile sunt efectuate la solicitarea pacientului, în scopul evitării colostomiei definitive. Autorii acestui articol își propun să contureze un tablou real al modificărilor produse de rezecțiile anterioare de rect, joase și ultra-joase, astfel încât, fără a nega meritele acestor rezecții, să pună în evidență întreaga patologie postoperatorie care apare la acești pacienți. Rezecțiile ultra-joase de rect, până la 3-4 cm de orificiul anal, aduc modificări morfo-funcționale importante pentru actul defecației și pentru continența anală. Aceste modificări de tranzit colo-anal au o incidență mult mai mare decât tulburările genito-urinare postoperatorii. Un alt aspect important desprins în urma studiului de față este legat de incidența crescută a dezunirilor anastomotice, a stenozelor și a diverselor grade de incontinență, complicații care adesea nu pot fi rezolvate decât prin completarea amputației de rect și colostomie definitivă. În plus rezultatele funcționale ale acestor rezecții ultra-joase nu sunt întotdeauna la nivelul așteptat de către pacient. Deasemenea din punct de vedere al performanței chirurgicale, cota mare de complicații specifice ale procedurii pune sub semnul întrebării această tehnică. Pentru toate aceste motive autorii consideră necesară revizuirea limitei inferioare la care poate să coboare o rezecție anterioară de rect.

**Cuvinte cheie:** rect, neoplasm, rezecție anterioară, ultra-joasă, limită

Corresponding author: Sinziana Ionescu, MD

First Surgical Clinic, „Prof. Dr. Al. Trestioreanu” Institute of Oncology

252nd Fundeni Road, 2nd District, 022328, Bucharest, Romania

E-mail: ionescu\_sinzy@yahoo.com