

Indicațiile stomiilor de protecție în anastomoza colorectală - experiența noastră și analiza literaturii de specialitate

Marius F Coroș, Sorin Sorlea, Alexandru Hintea, Rareș Georgescu, Călin Crăciun,
Ghenadie Pascarenco
First Clinic of Surgery, Mures Clinical County Hospital,
University of Medicine and Pharmacy Târgu-Mureș, Romania

Rezumat

Context: Stomiile de protecție pot preveni consecințele fistulelor anastomotice colorectale, dar sunt grevate la rândul lor de posibile complicații.

Obiective: Identificarea pacienții cu risc crescut, pentru a putea formula indicațiile absolute și relative ale efectuării stomiilor de protecție.

Metode: Două sute cincizeci de anastomozele colorectale consecutive au fost efectuate în perioada 2004-2015, dintre care 95.2% pentru cancer colorectal. În 130 cazuri s-a folosit anastomoza mecanică. Stomiile de protecție au fost realizate în doar 15 cazuri. Incidența fistulelor anastomotice a fost evaluată în conformitate cu mai mulți parametri, precum și complicațiile postoperatorii legate de stomii. Rezultatele au fost comparate cu cele raportate în literatura de specialitate.

Rezultate: Fistule anastomotice au apărut la șase de pacienți (2,4%) și a dus la deces în patru cazuri. Nici unul dintre pacienții cu o stomă de protecție nu a dezvoltat complicații grave legate de anastomoza colorectală. Cu toate acestea, au existat două cazuri de complicații grave legate de stomia de protecție (15,38%).

Concluzii: Stomiile de protecție ar trebui efectuate pe baza unor criterii de risc a pacienților. Recomandări absolute sunt: imperfecțiunile anastomotice, anastomoza sub tensiune, iradierea pelvisului preoperator, anastomoza ultrajoasă la pacienții cu vârsta peste 70 de ani, pacienți peste 80 ani și comorbidități semnificative.

Cuvinte cheie: anastomoza colorectală, fistula, stomie de protecție