

Factori de risc pentru fistula anastomotică în chirurgia colo-rectală

E.C. Zarnescu (Vasiliu)¹, N.O. Zarnescu^{1,2}, R. Costea^{1,2}, S. Neagu^{1,2}

¹Second Department of Surgery, University Emergency Hospital Bucharest, Romania

²Department of Surgery, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Fistula anastomotică după chirurgia colorectală este o complicație severă care duce la creșterea morbidității și mortalității. Multiple studii au identificat ca factori de risc pentru fistulă sexul masculin, obezitatea, utilizarea preoperatorie de steroizi sau anti-inflamatorii nesteroidiene, durata prelungită a operației, experiența chirurgicală și transfuzia de sânge preoperator. Chirurgia laparoscopică nu este inferioară față de abordul deschis în ceea ce privește rata de fistulă anastomotică. Au fost efectuate studii privind excizia totală de mezorect laparoscopică și scorul ASA, distanța tumorii de orificiul anal au fost identificate ca factori predictivi pentru creșterea timpului operator și complicații postoperatorii după excizia totală de mezorect laparoscopică. Există dovezi solide că radio-chimioterapia preoperatorie pentru cancer rectal crește riscul de fistulă anastomotică. Pregătirea preoperatorie mecanică nu reduce incidența fistulelor postoperatorii. Utilizarea stomelor de protecție nu reduce rata fistulelor, dar atenuează consecințele clinice ale acestora.

Cuvinte cheie: fistulă anastomotică, chirurgie colorectală, factori de risc, cancer colorectal

Corresponding author: Narcis Octavian Zarnescu MD

Assistant Professor of Surgery

"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy

Second Department of Surgery

University Emergency Hospital Bucharest

Splaiul Independentei 169, sector 5, Bucharest, Romania

E-mail: nzarnescu@gmail.com