

Abord chirurgical de conservare a sfincterului și nifedipină cu utilizare topică pentru fisura anală cronică cu sfincter anal intern hipertonic

Beatrice D'Orazio^{1,2}, Carmelo Sciumé¹, Fausto Famà³, Sebastiano Bonventre¹, Guido Martorana⁴, Giovanni Corbo^{1,2}, Dario Calì^{1,2}, Gloria Terranova^{1,2}, Gaetano Di Vita¹, Girolamo Geraci¹

¹General Surgery Unit - Department of Surgical, Oncological and Stomatological Sciences, University of Palermo, Italy

²Postgraduate Medical School in General Surgery, University of Palermo, Palermo, Italy

³Department of Human Pathology in Adulthood and Childhood "G. Barresi", University Hospital "G. Martino" of Messina, Italy

⁴General and Oncological Surgery Unit, Fondazione Istituto G. Giglio, Cefalù, Italy

Rezumat

Scop: Implicarea tonusului sfincterian în apariția fisurilor anale posterioare cronice este încă necunoscută. Deși sfincterotomia internă laterală este cea mai utilizată procedură chirurgicală în această situație, aceasta prezintă un risc post operator ridicat și riscul apariției incontinenței anale. Scopul studiului nostru este de a evalua rezultatele procedurii de conservare a sfincterului, continuată cu tratament farmacologic post-operator la pacienții cu fisură anală cronică și hipertonie a sfincterului anal intern.

Metode: Acest studiu include 30 de pacienți, supuși fisurectomiei și anoplastiei cu lambou de avansare V-Y; pacienților li s-a administrat nifedipină 0,3% și lidocaină 1,5% cu utilizare topică înainte și timp de 15 zile după intervenția chirurgicală. Scopul principal a fost vindecarea completă a pacientului și evaluarea incontinenței și a ratei de recurență; scopul secundar a inclus evaluarea parametrilor manometriei, ameliorarea simptomelor și a complicațiilor rezultate în urma administrării nifedipinei și lidocainei.

Rezultate: Rănile tuturor pacienților s-au vindecat în decurs de 40 de zile de la intervenție. Nu am observat niciun caz de incontinență anală postoperatorie „de novo”. Au existat 2 cazuri de recidivă, vindecate după tratament conservator. Nu au fost raportate complicații locale rezultate în urma administrării unguentului, iar complianța pacienților la tratament a fost bună.

Concluzii: Fisurectomia și anoplastia cu lambou de avansare V-Y și administrarea topică de nifedipină și lidocaină este un tratament eficient în cazul pacienților cu fisuri anale cronice și hipertonie a sfincterului anal intern.

Cuvinte cheie: proctologie, fisură, anoplastie, fisură anală, lidocaină, nifedipină