

Eventrațiile parastomale – studiu clinic asupra strategiilor terapeutice

E. Târcoveanu, A. Vasilescu, E. Cotea, N. Vlad, M. Palaghia, N. Dănilă, M. Variu

First Surgery Department "I. Tănăsescu – Vl. Buțureanu", "Gr.T. Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania

Rezumat

Eventrațiile parastomale sunt defecte parietale adiacente locurilor de stomie: ileostomie și colostomie. Incidența este variabilă, acestea fiind în general subestimate.

Material și Metodă: Între 2001-2010 în Clinica I Chirurgie Iași, au fost tratate 861 eventrații postoperatorii, din care 31 au fost eventrații parastomale întâlnite la 26 de pacienți (3%), din care 5 au fost recidive. Eventrațiile parastomale au fost explorate clinic, imagistic și intraoperator. Deoarece studiul nostru și literatura de specialitate au demonstrat că reparația cu plasă este cel mai bun procedeu în tratamentul eventrațiilor parastomale, în 2010 am inițiat un studiu prospectiv, randomizat, în care am realizat profilaxia cu plasă de polipropilen, în momentul efectuării colostomiei. Au fost înrolați în studiu 20 de pacienți cu colostomii definitive la care am implantat plasă la intervenția primară comparați cu 22 de pacienți la care s-a realizat colostomie simplă fără plasă. Criteriile de includere au fost: pacienți cu cancer rectal inferior, stadiu II-III, iradiat, cu obezitate, cu istoric de hernii sau eventrații și bolnavi activi care depun efort fizic.

Rezultate: Eventrațiile parastomale au fost asimptomatice, doar șase cazuri au necesitat tratament chirurgical în urgență. Am utilizat procedeul anatomic în 16 de cazuri (4 cazuri cu eventrații parastomale recidivate, re poziționarea stomiei într-un caz), repararea cu plasă în 15 cazuri (un caz cu eventrație parastomală recidivată, re poziționarea stomiei în 5 cazuri). Ca morbidități postoperatorii am înregistrat 4 plăgi infectate (un caz după reparație cu plasă care a necesitat reintervenție cu ablația acesteia) și necroza colostomei într-un caz de eventrație parastomală strangulată cu evoluție postoperatorie gravă și deces. Recidiva după procedeul anatomic a fost observată în 6 cazuri, după reparare cu plasă într-un singur caz, și nicio recidivă după re poziționarea stomei. Pacienții la care am utilizat profilaxia cu plasă de polipropilen, în momentul efectuării colostomiei pentru a reduce riscul eventrațiilor parastomale au fost urmăriți în medie 20 de luni (între 12 și 28 de luni), prin examen clinic și ecografic la fiecare 3 luni. În lotul pacienților cu colostomie simplă fără plasă am înregistrat 6 recidive (27,2%) și niciuna în lotul cu plasă. Nu a fost nicio complicație postoperatorie la pacienții din grupul cu plasă profilactică.

Concluzii: Eventrațiile parastomale sunt afecțiuni relativ rare raportate la numărul de eventrații postoperatorii. Creșterea incidenței este legată de creșterea speranței de viață a bolnavilor colostomizați, cu cancer rectal. Utilizarea profilactică a plasei în momentul efectuării colostomiei este o procedura sigură și care reduce riscul apariției eventrațiilor parastomale.

Cuvinte cheie: eventrații parastomale, reparare cu plasă, profilaxie, colostomie

Corresponding author: Alin Vasilescu, MD

First Surgery Department "I. Tănăsescu – Vl. Buțureanu"
"Gr.T. Popa" University of Medicine and Pharmacy
Independentei Street, no. 1, 700111, Iași, Romania
E-mail: vasilescu.alin@gmail.com