

Rectopexia laparoscopică: prima opțiune terapeutică pentru prolapsul rectal?

Metin Keskin¹, Dogan Gönüllü², Bora Karip³, Emre Balık⁴, M. Türker Bulut¹

¹Istanbul University, Istanbul Faculty of Medicine, General Surgery Department, Istanbul

²Gaziosmanpaşa -Taksim Education and Research Hospital, General Surgery Department, Istanbul

³Fatih Sultan Mehmet Education and Research Hospital, Department of General Surgery, Istanbul

⁴Koc University, School of Medicine, General Surgery Department, Istanbul

Rezumat

Introducere: Prolapsul rectal (PR) este una dintre afecțiunile ano-rectale benigne; datorită asocierii cu constipația și incontinența PR poate afecta semnificativ calitatea vieții bolnavilor. Nu există un consens privind metoda chirurgicală optimă pentru tratamentul acestuia.

Scop: Obiectivul studiului a fost de a evalua rezultatele pe termen scurt și lung obținute la pacienții cu PR operați în clinica noastră.

Material și metodă: Am efectuat o analiză retrospectivă pe un lot de 83 de pacienți cu PR tratați chirurgical în clinica noastră între 1997 și 2013; au fost urmărite datele demografice, tehnica chirurgicală utilizată, complicațiile, precum și rezultatele pe termen scurt și lung.

Rezultate: Vârsta medie a fost de 45 de ani (± 18 ani) și 60% (n = 50) dintre pacienți au fost de sex feminin. Valoarea medie a indicelui de masă corporală (body mass index, BMI) a fost de 24,3 ($\pm 4,1$) kg/m². Vârsta medie a fost semnificativ mai mare la pacienții la care s-a utilizat abordarea transperineală (grupul PA) decât la cei cu abordare transabdominală (grupul TA) (p <0,05). Durata de spitalizare nu a fost influențată de tehnica chirurgicală (deschisă, laparoscopică sau perineală), dar în analiza subgrupului a fost semnificativ mai scurtă pentru rectopexia laparoscopică (p <0,05). Durata medie de urmărire a fost de 80 \pm 38,6 luni. Zece (12%) pacienți au avut recidivă în timpul perioadei de urmărire; totuși, recidiva nu a fost asociată cu un anumit tip de tehnică chirurgicală (p = 0,824).

Concluzie: Luarea în considerare a simptomatologiei asociate și a stării generale a pacienților înainte de efectuarea intervenției chirurgicale pentru PR poate îmbunătăți rata de succes. Datorită rezultatelor favorabile pe termen scurt și ratei acceptabile de recidivă pe termen lung rectopexia laparoscopică ar trebui să fie considerată drept prima opțiune în tratamentul PR.

Cuvinte cheie: prolaps rectal, laparoscopie, rectopexie, proceduri transabdominale, proceduri perineale