

PREVALENCIJA SINDROMA NISKE PREDNJE RESEKCIJE KOD BOLESNIKA SA KARCINOMOM REKTUMA KOJI SU BILI PODVRGNUTI HIRURŠKOM LEČENJU U GRADSKOJ BOLNICI ISFAHAN TOKOM 2012-2018.

Benam Sanei, Muhamed Gasemi Fard, Mohsen Kolahdozan

Odeljenje za hirurgiju, Obrazovna medicinska bolnica Alzahra, Univerzitet medicinskih nauka Isfahan, Isfahan, Iran

SAŽETAK

Cilj. Cilj nam je bio da utvrdimo relativnu učestalost sindroma niske prednje resekcije (LARS) kod pacijenata sa karcinomom rektuma koji su bili podvrgnuti hirurškom lečenju u Isfahanu.

Metode. Evaluirali smo sve pacijente koji su se u roku od šest godina obratili hirurškoj klinici bolnice Saint Al-Zahra u Isfahanu. Nakon identifikacije LARS, prema alatu za ocenu LARS, izvršena je procena učestalosti komplikacija resekcije, faktora koji utiču na LARS, morbiditeta i mortaliteta, učestalosti distribucije defekacije, konzistencija stolice i stope značajnog poboljšanja.

Rezultati. Izvršili smo evaluaciju 52 pacijenta. Prevalencija LARS bila je 78,8%. Postoperativna fekalna i gasna inkontinencija, grupisanje, učestalost fekalija i fekalna hitnost kod pacijenata sa LARS bili su znatno veći nego kod pacijenata bez LARS ($p < 0,05$). Nije bilo značajne razlike između dve grupe u pogledu faktora koji utiču na LARS ($p < 0,05$). Kod većine pacijenata sa LARS učestalost defekacije bila je više od sedam puta nedeljno (82,1%), a uglavnom su imali tečnu stolicu (61,5%). Kod 95,5% pacijenata sa LARS pokazalo se značajno poboljšanje, koje je bilo uglavnom posle 7-11 meseci (38,5). Postojala je značajna razlika između učestalosti distribucije defekacije, konzistencije stolice i značajnog poboljšanja statusa kod pacijenata sa LARS i bez njega.

Zaključak. LARS se često javlja kod pacijenata koji su podvrgnuti LAR sa TME i povezan je sa većim komplikacijama resekcije. Pacijenti sa LARS imaju znatno veću učestalost defekacije nedeljno i tečne stolice i uglavnom postižu značajna poboljšanja. Ostali faktori verovatno nisu značajno različiti između pacijenata sa LARS ili bez njega.

***Ključne reči:** kolorektalna hirurgija; rektalne neoplazme; postoperativne komplikacije; fekalna inkontinencija; sindrom kratkog creva.*