

J-образные илеорезервуары

Приговор

или

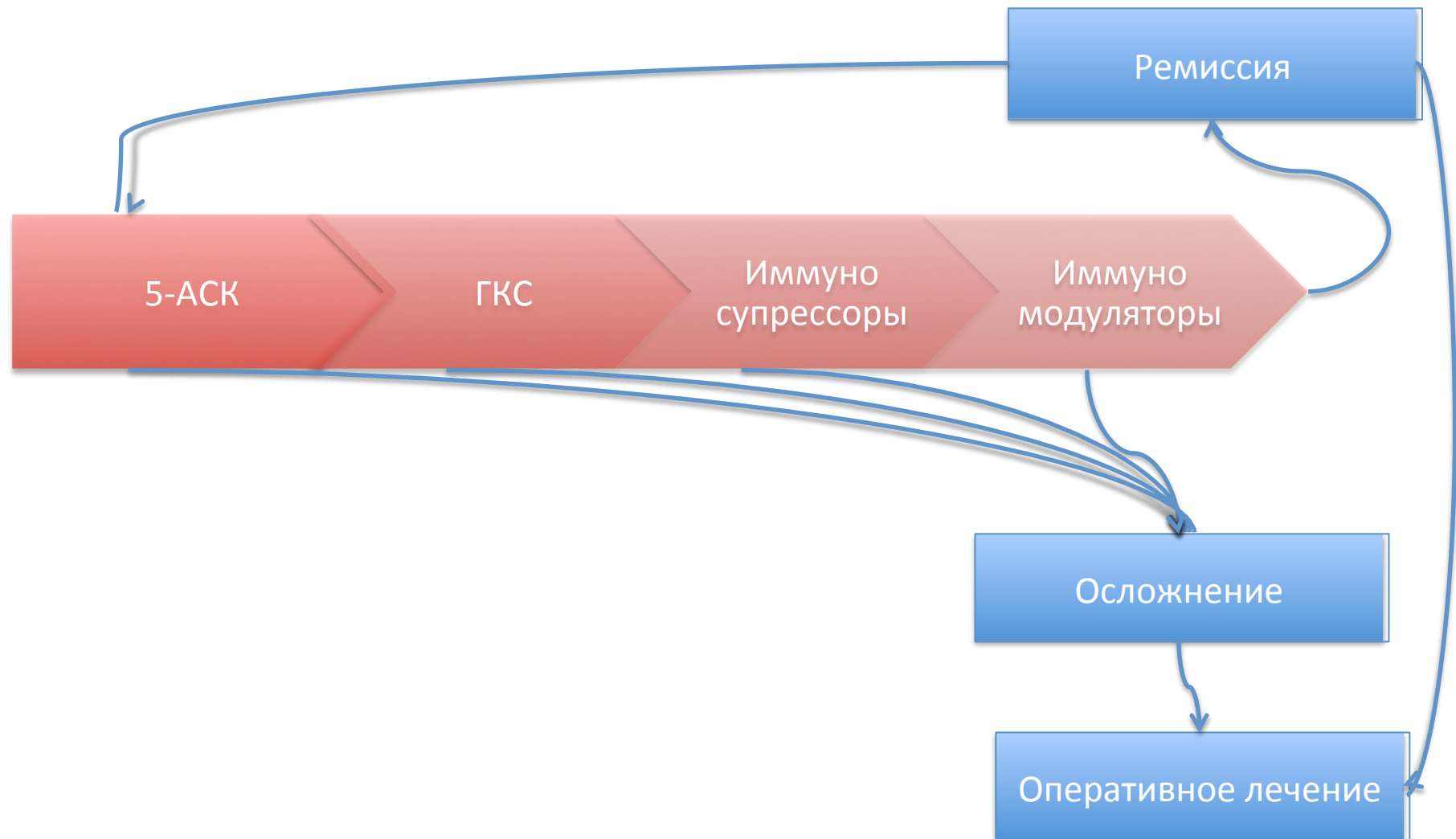
шанс на нормальную жизнь?



Заболеваемость

- 0,5-31,5 на 100 000 населения в мире в год
 - 8-10 на 100 000 населения в России в год
 - Хирургическое лечение - 10-15% пациентов
-
- Molodecky Na, Soon IS, Rabi DM, et al. Increasing incidence and prevalence of the inflammatory bowel disease with time, based on systematic review. 2012
 - Burisch J, Pedersen N, Cukovic-Cavka S, et al. East-West gradient in the incidence of inflammatory bowel disease in Europe – the ECCO-EpiCom inception cohort. 2013
 - Хавкин А.И., Рачкова Н.С. Воспалительные заболевания кишечника. Проблемы дифференциальной диагностики и лечения. 2006
 - Захарченко А.А.. Хирургическая реабилитация больных язвенным колитом. 2010.

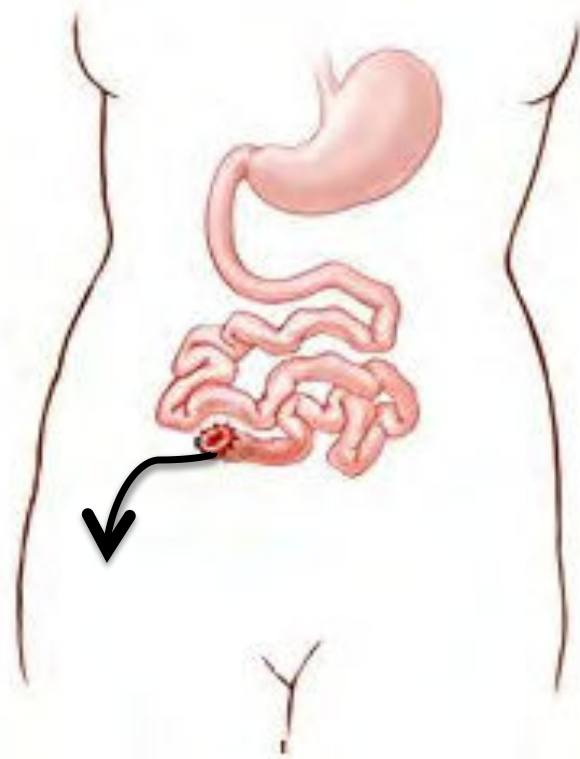
Консервативное лечение



Показания к хирургическому лечению

- Осложнения
 - Кровотечение
 - Перфорация стенки толстой кишки
 - Токсическая дилатация
- Неэффективность консервативной терапии
- Малигнизация (2% через 10 лет, 18% через 30 лет)

Варианты завершения операции

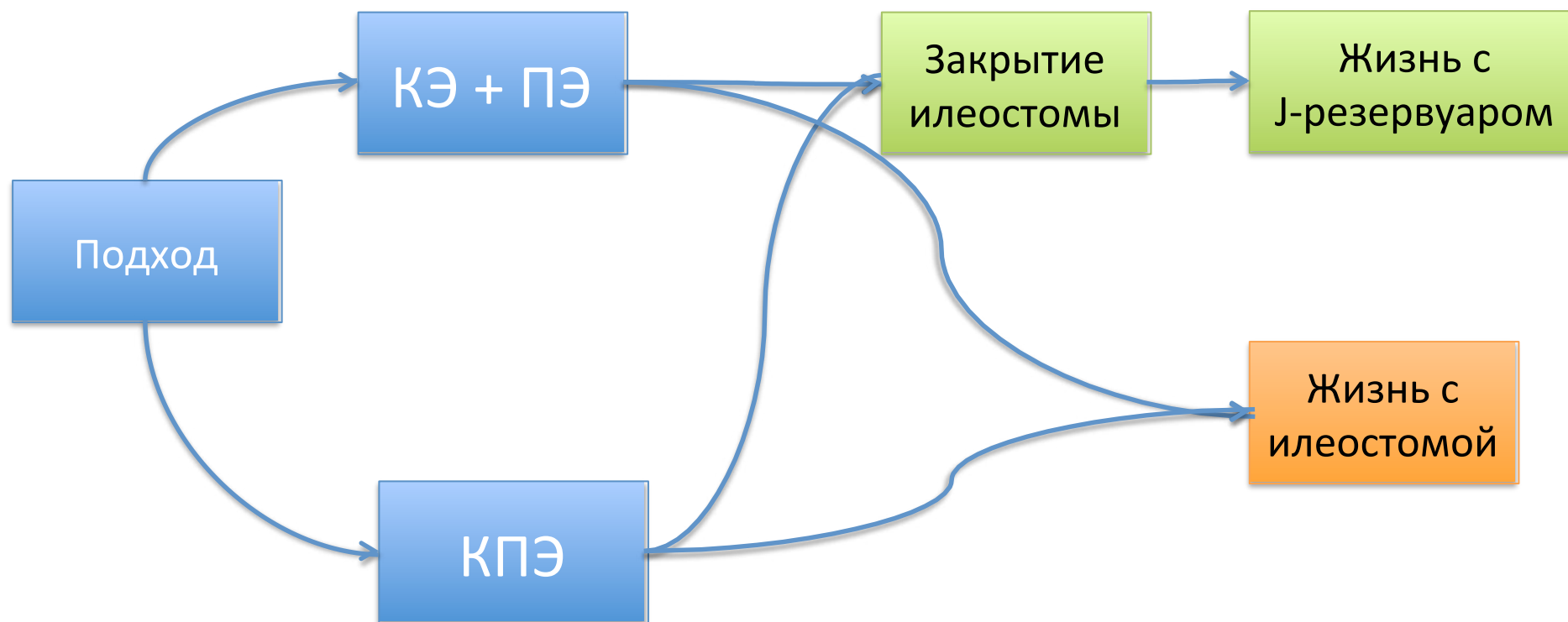


Концевая илеостома



J-образный илеорезервуар

Хирургическое лечение



Подход



2х-этапный

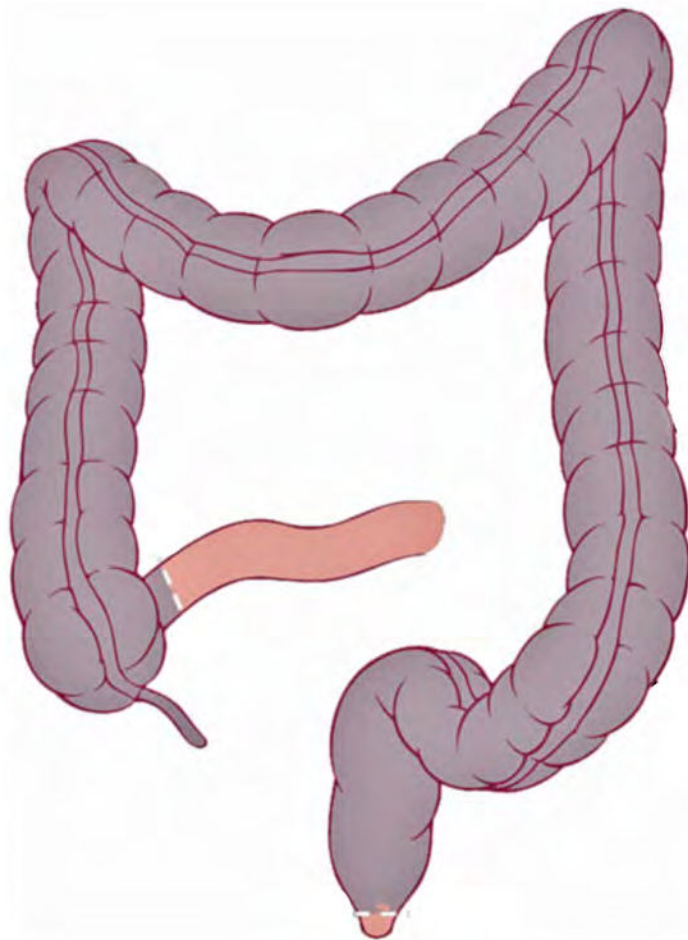
- Колпроктэктомия с формированием резервуара
- Закрытие илеостомы



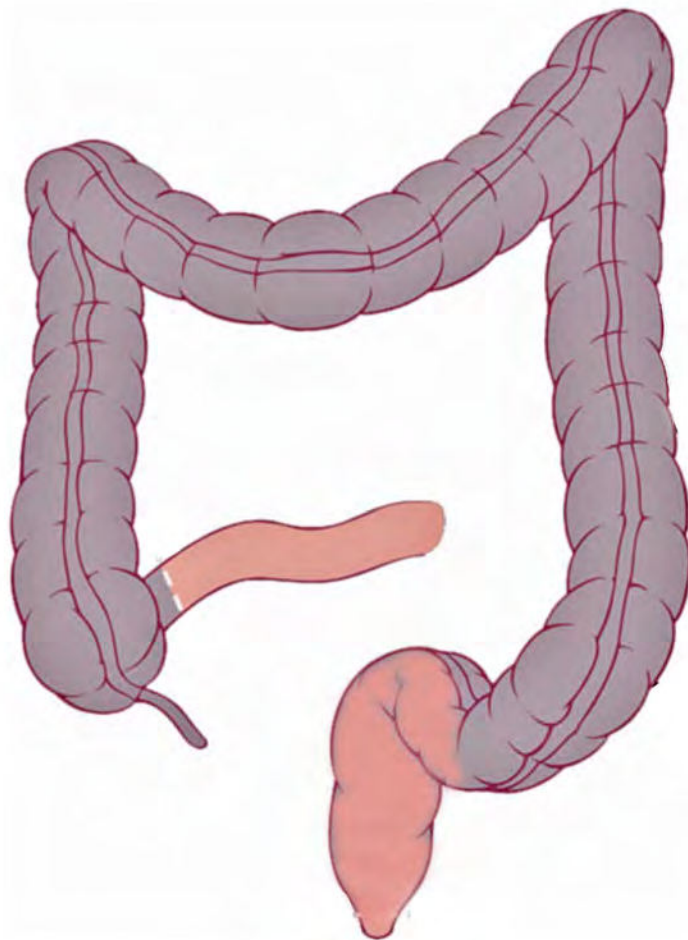
3х-этапный

- Колэктомия
- Проктэктомия с формированием резервуара
- Закрытие илеостомы

2-х этапный подход



3-х этапный подход



Дизайн исследования

- Ретропроспективное

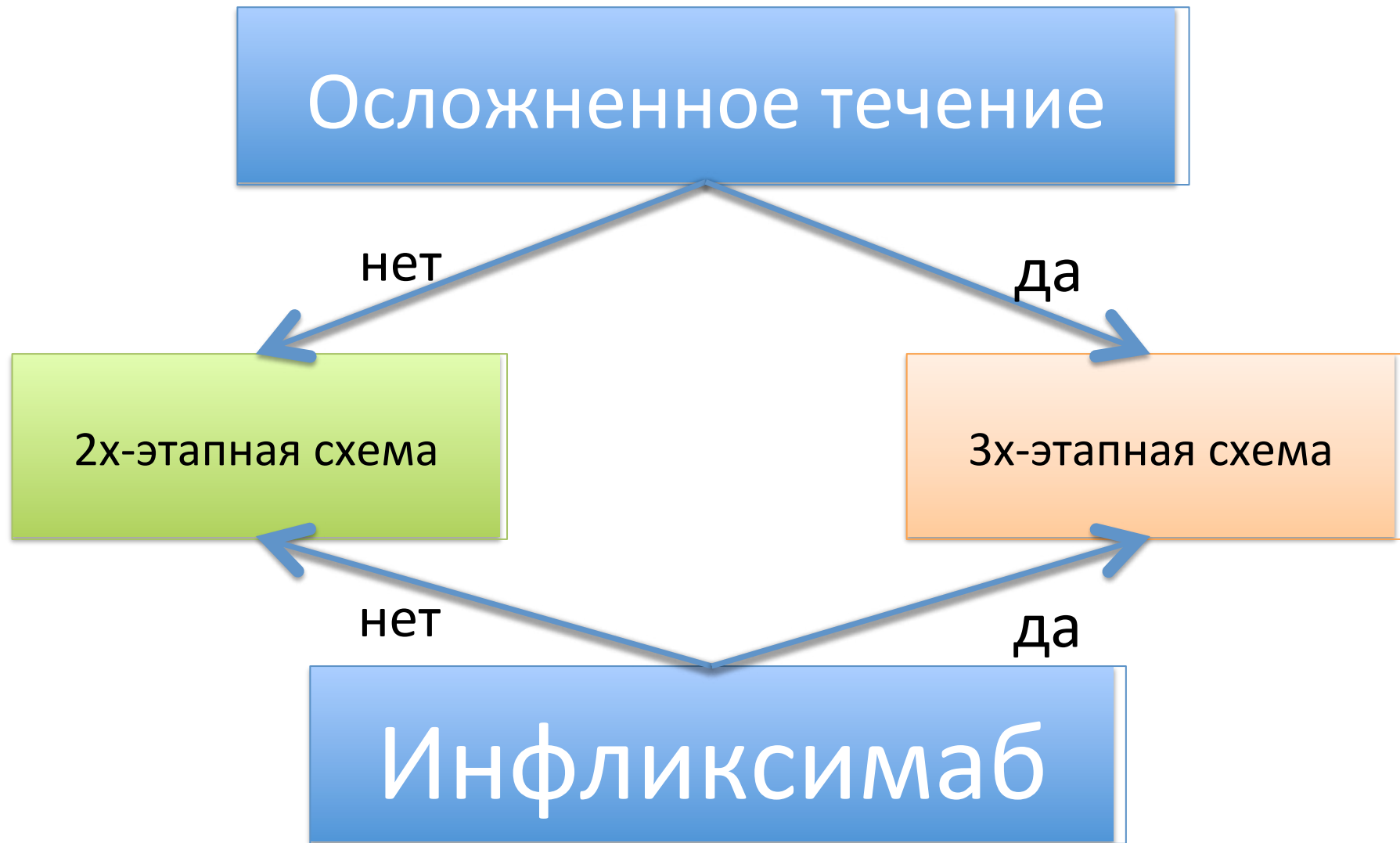
Критерии включения

- Язвенный колит,
- тотальное или субтотальное поражение толстой кишки,
- гормонорезистентная форма течения заболевания

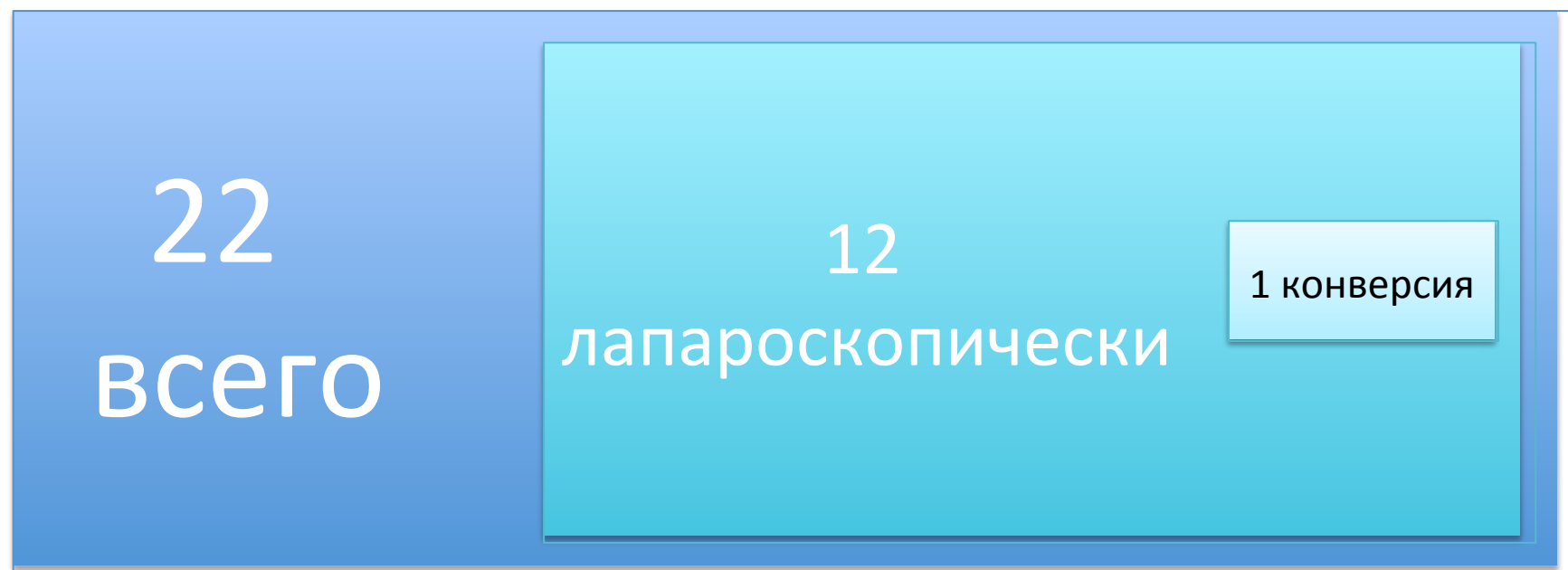
Материал

- **34** пациента
- Из них **3** пациента с малигнизацией
- Соотношение М:Ж - **1:1,4**
- Средний возраст
 - начала заболевания **$29,5 \pm 10,1$** лет,
 - начала оперативного лечения **$34,1 \pm 11,1$** лет

Выбор подхода

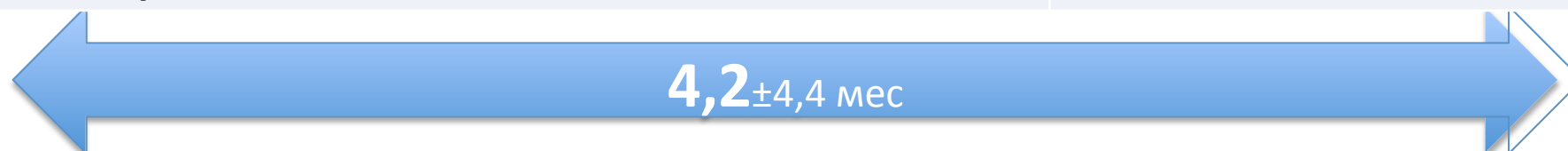


Оперативное вмешательство при 2х-этапном подходе



Средние показатели

Продолжительность операции	296±90 минут
Кровопотеря	250±321 мл
Послеоперационный койко-день	15,8±8,7
Завершено	82% (n=18)



КПЭ

Закрытие

Оперативное вмешательство при 3х-этапном подходе

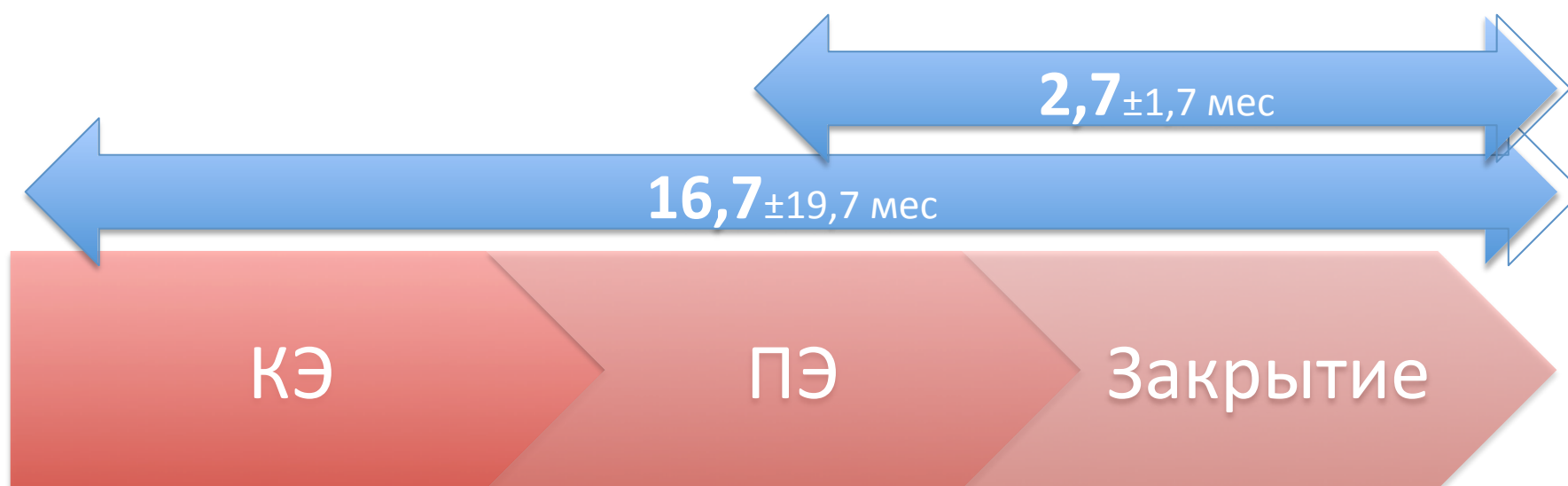
12
всего

4 лапароскопически

2 конверсии

Результаты операции

	Колэктомия	Проктэктомия
Продолжительность операции	242±90 мин	306±55 мин
Кровопотеря	233±180 мл	283±160 мл
Послеоперационный койко-день	14,7±3,6 дней	16,3±9,3 дней



2х-этапная VS 3х-этапная

- 2 операции
- Меньше кровопотеря
- Меньше койко-день
- Меньшая длительность операции

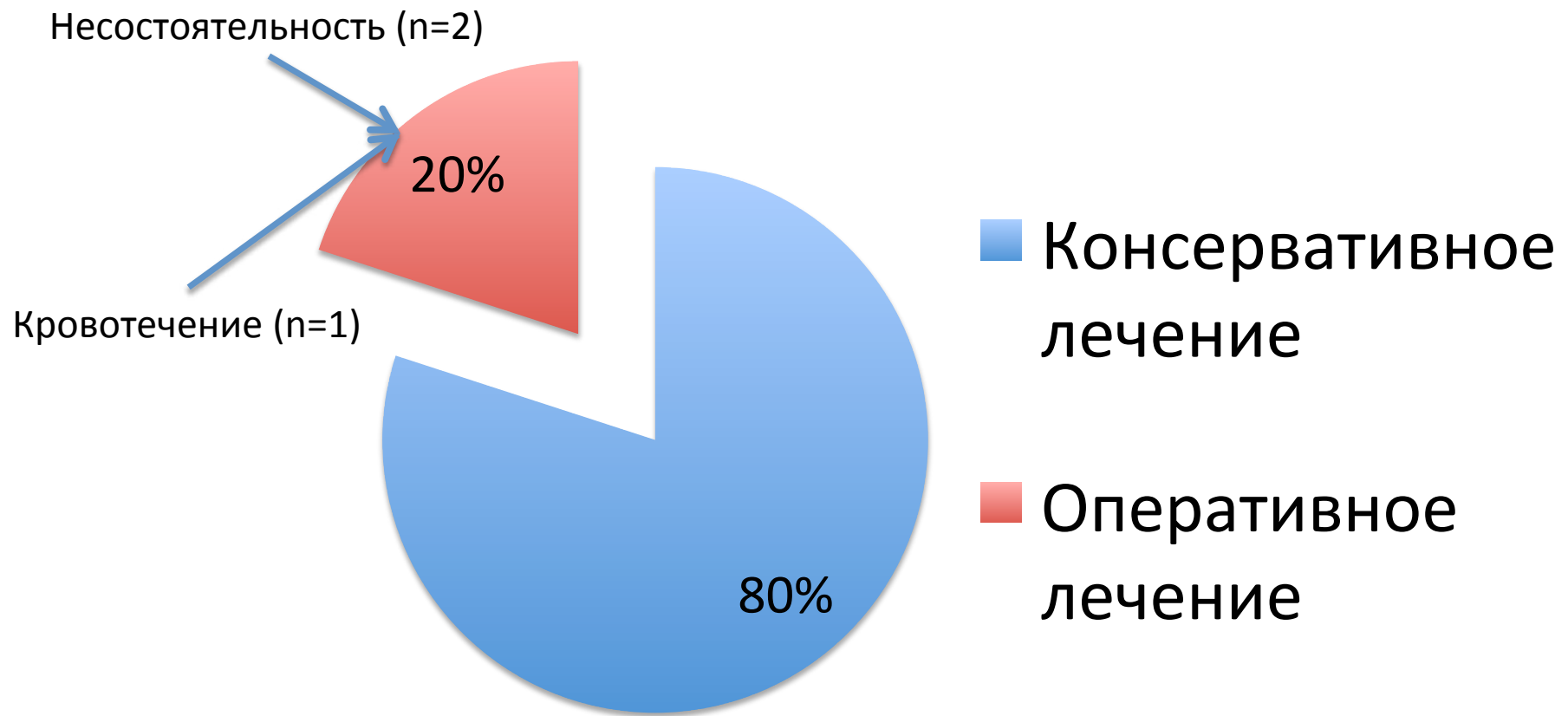
Оптимально при
плановом лечении

- 3 операции
- Большая кровопотеря
- Большой койко-день
- Две длительные операции

Оптимально при
экстренном либо
осложненном течении

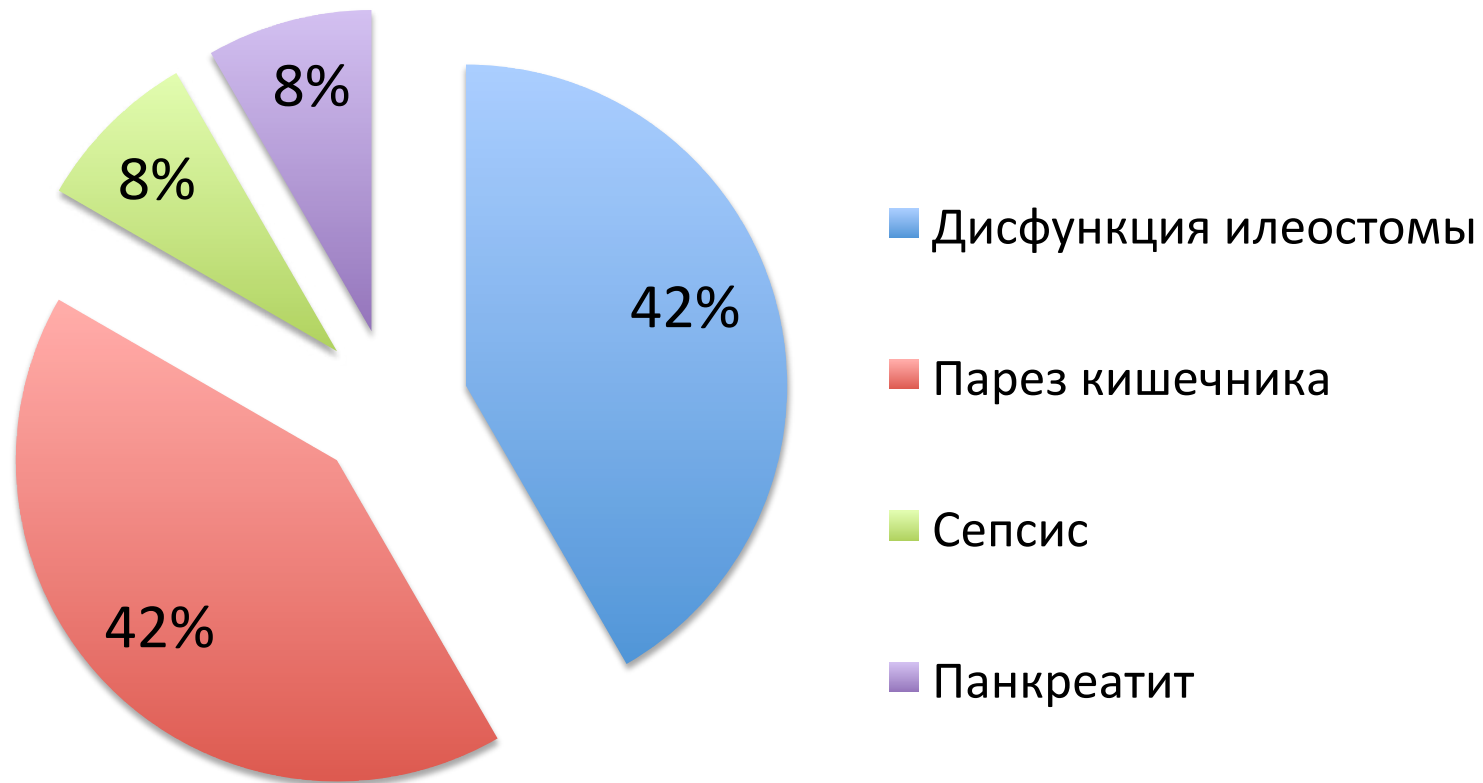
Послеоперационные осложнения

47% осложнений



Послеоперационные осложнения

Консервативное лечение



Отдаленные результаты

- Прослежены все пациенты
- Резервуар сохранен у 32 больных
удаление илеорезервуара (n=2)
- Илеостомы у 5 пациентов
- Умерло 6% (n=2) – хроническая почечная недостаточность, протопорфирия

Результаты опроса

5

илеостома

27

J-образный илеорезервуар

Илеостома

5 больных

2

резервуар
удален

2

стома
по
собственному
желанию

1

ожидает
операции

Лечение завершено полностью

25 больных

2

продолжающийся процесс

2

трудности с держанием кишечного содержимого

23

4

вылечен
резервуарит

удовлетворительно
(стул $\approx$ 6 раз в сутки)

Илеостома vs.

Илеорезервуар

 Возможно
выполнение в
любом лечебном
учреждении

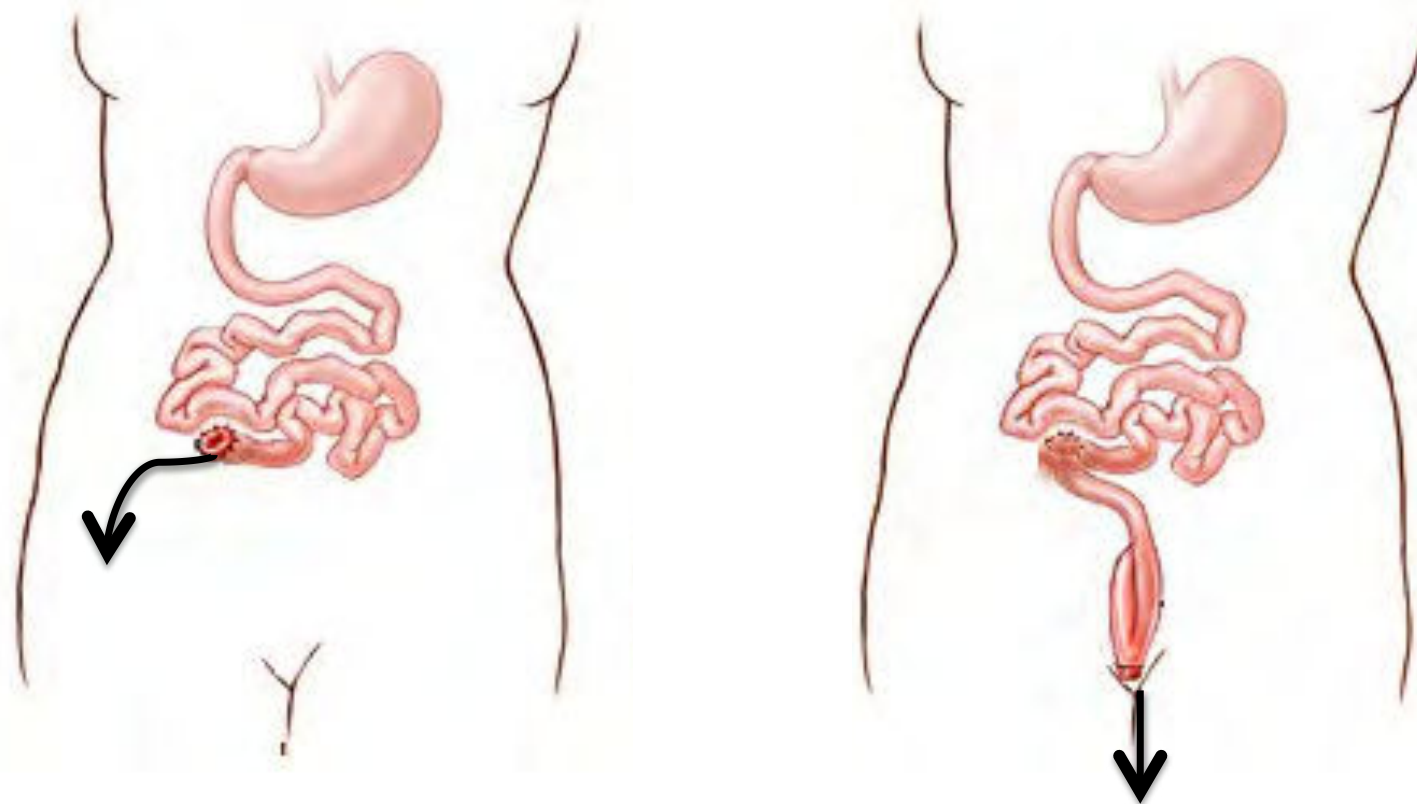
 Естественное
опорожнение
 Социальная
адаптация

 Контактные
дерматиты

 Снижение
социальной
адаптации

 Требуется наличия
сшивающих
аппаратов и
подготовленных
хирургов

Мнение пациента



Шанс на нормальную жизнь

72%



Спасибо за внимание