



Ορθοουρηθρικά και
ορθοκολπικά
συρίγγια: Ποιές
τεχνικές διαθέτει ο
χειρουργός παχέος
εντέρου;

ΠΑΝΤΕΛΗΜΩΝ ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ

ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΕΚΠΑ

ΑΤΤΙΚΟΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

Δήλωση ομιλητή

Ο ομιλητής δεν έχει σύγκρουση συμφερόντων για το θέμα που αναπτύσσει στην παρούσα ομιλία

ΟΡΘΟΚΟΠΛΙΚΟ

5% συριγγίων, σε ευαίσθητη περιοχή

- Αίτια

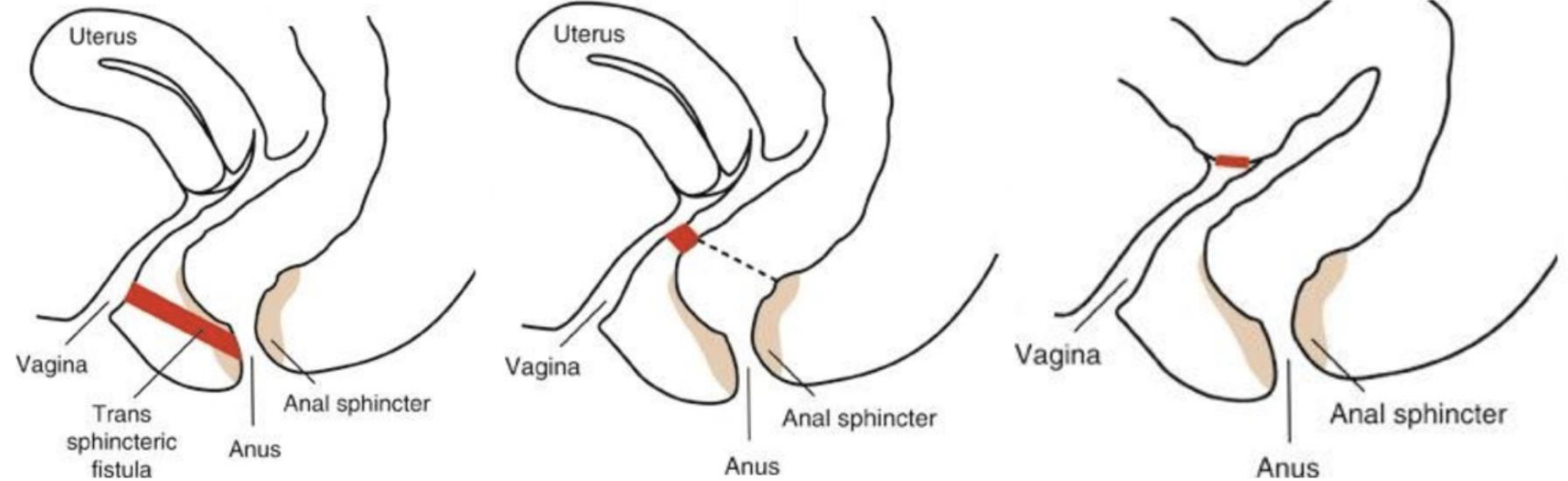
- Μαιευτική κάκωση: 30-85%
- Crohn's: 6-25%
- Λοίμωξη (HIV, CMV, TB): 5-10%
- Μετεγχειρητικά (ΧΠΕ, ΟΥΜΕ): 7%
- Κακοήθεια: }
- ΑΚΤΘ: }
- Τραύμα: }

5%

ΚΑΤΑΤΑΞΗ

ΘΕΣΗ

- Χαμηλό
- Μέσο
- Υψηλό



ΒΑΡΥΤΗΣ

- Απλό: <2.5cm, χαμηλό, καλοήθους/τραυματικής αιτιολογίας
- Σύνθετο: >2.5cm, Υψηλό, Crohn's, Κακοήθεια, ΑΚΤΘ, μετεγχειρητικά

ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Συμπτώματα
- Methylene blue
- MRI
- ERUS (ειδικά για συνυπάρχουσα κάκωση σφικτήρα=50% σε μαιευτική κάκωση)

ΤΕΧΝΙΚΕΣ (ορθό: κοιλότητας υψηλών πιέσεων)

BOX 147-1 Treatment Options for Rectovaginal Fistulas

LOCAL REPAIR

Transanal approach

Advancement flap

Advancement sleeve flap

Vaginal approach

Advancement flap

Perineal approach

Sphincteroplasty

Perineoproctotomy and layered closure

Episioproctotomy

Fistulotomy

Other

Collagen fistula plug with button

Injection of fibrin sealant

Repair with interposition of bioprosthesis

Purse-string closure

ABDOMINAL PROCEDURES

Low anterior resection

Coloanal anastomosis

Onlay patch anastomosis

Abdominoperineal resection

Fecal diversion

TISSUE TRANSPOSITION

Bulbocavernosus

Gluteus maximus

Gracilis

Pudendal thigh

Sartorius

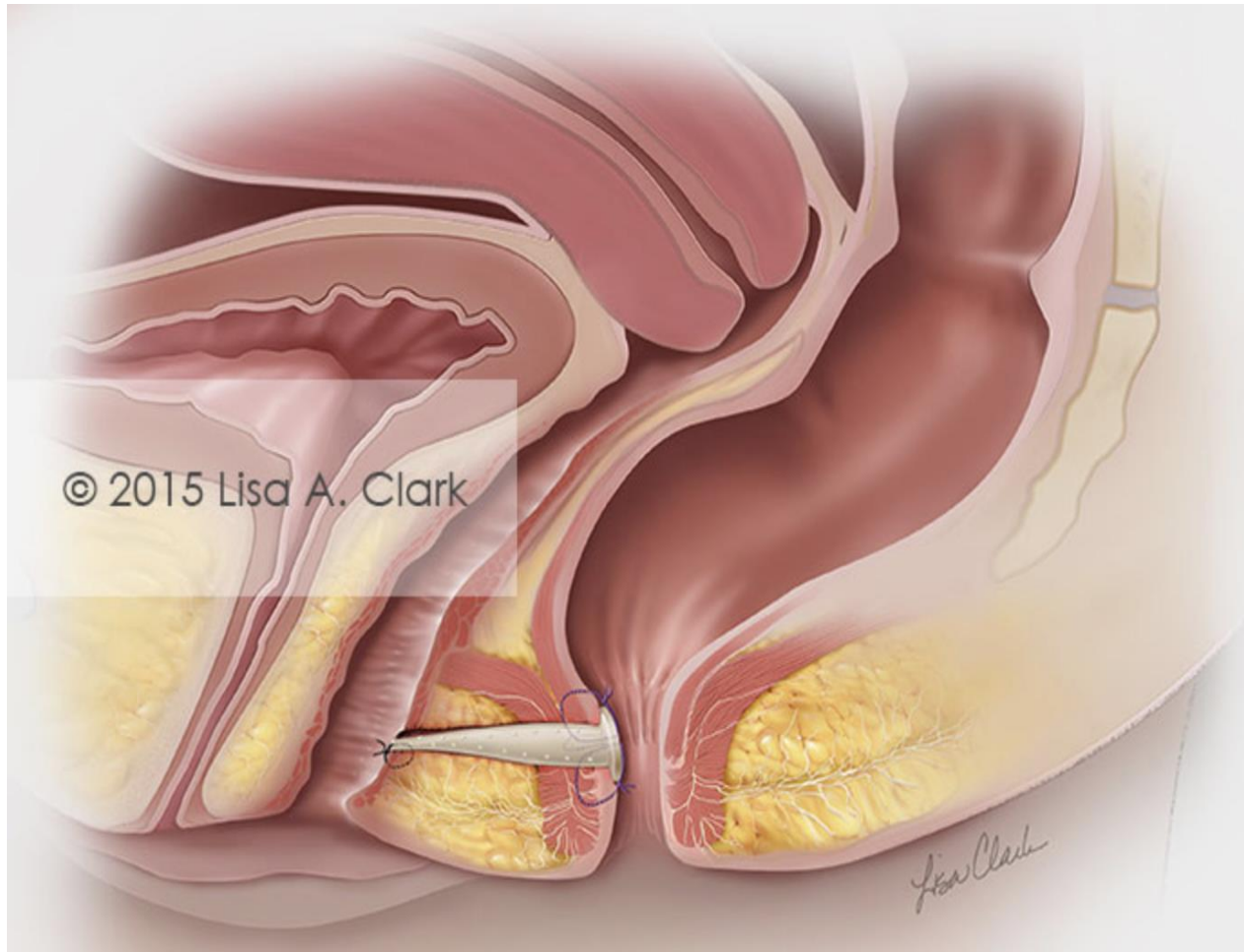
OTHER

Hyperbaric oxygen

Infliximab or other biologics (for Crohn rectovaginal fistulas)

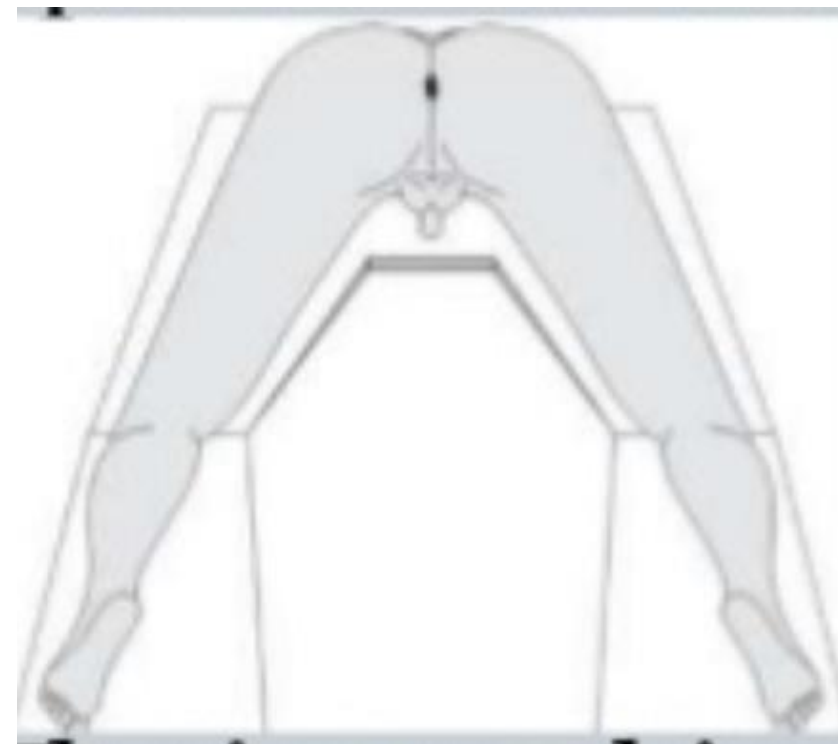
Fibrin Glue / Fistula Plug

- Μήκος !!



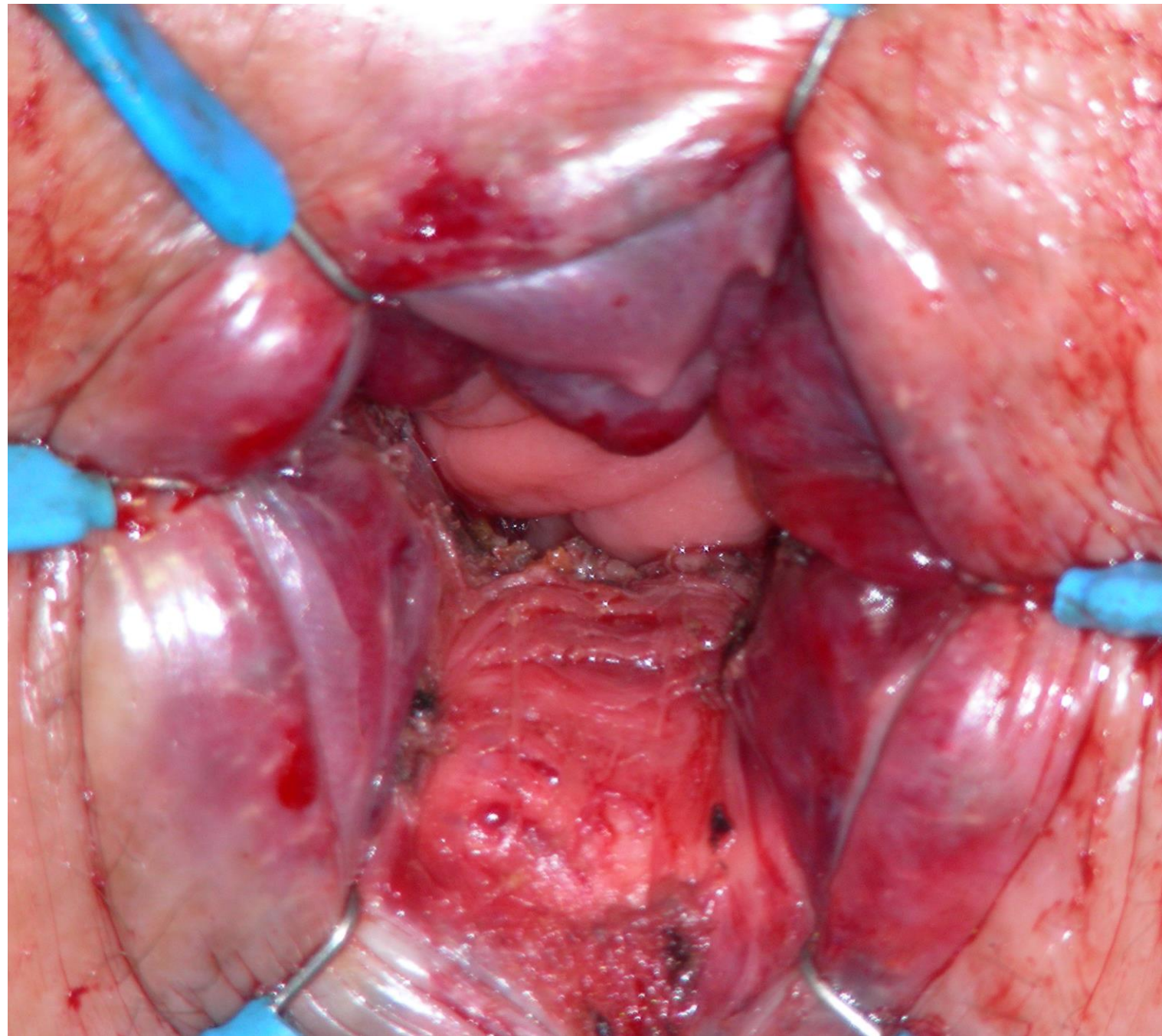
Διορθικά

- Μυο-βλεννογονικός κρημνός (Noble 1902)



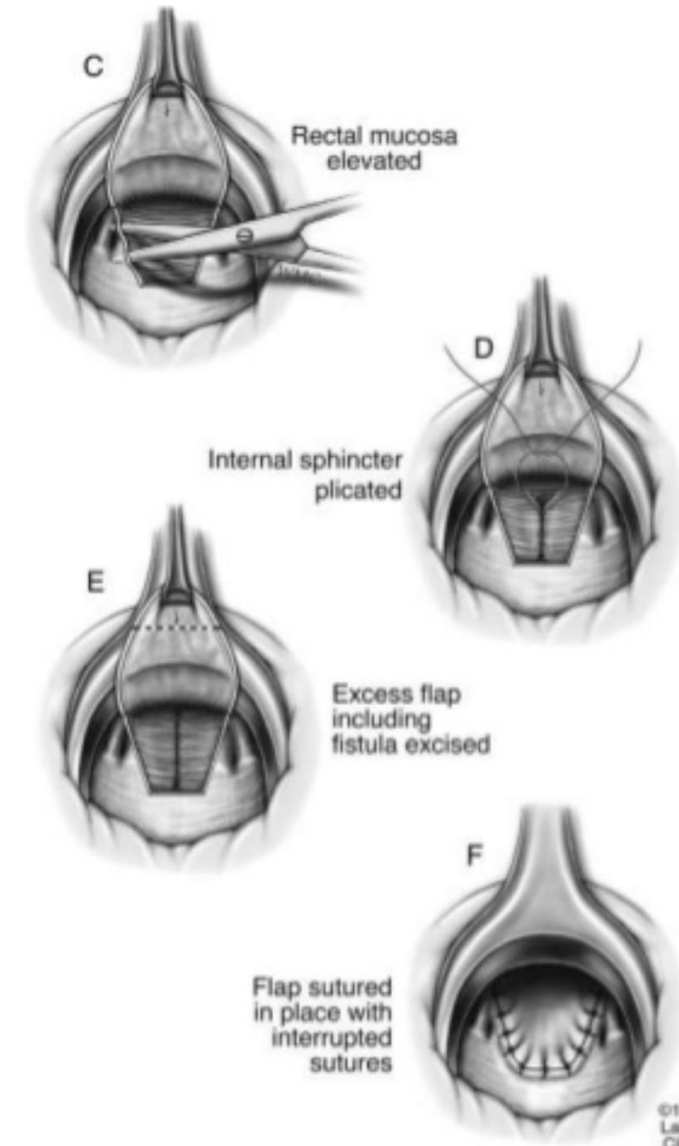
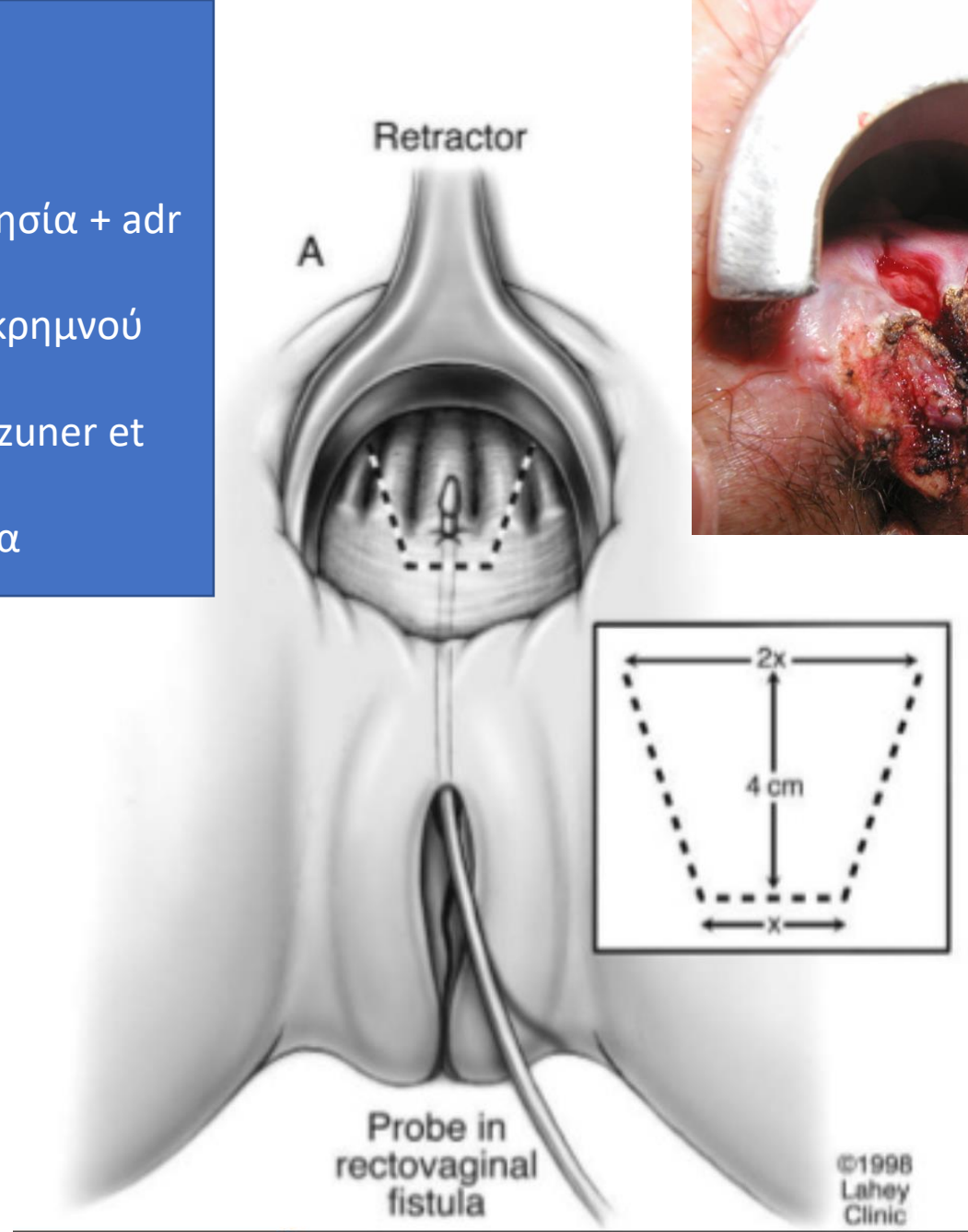


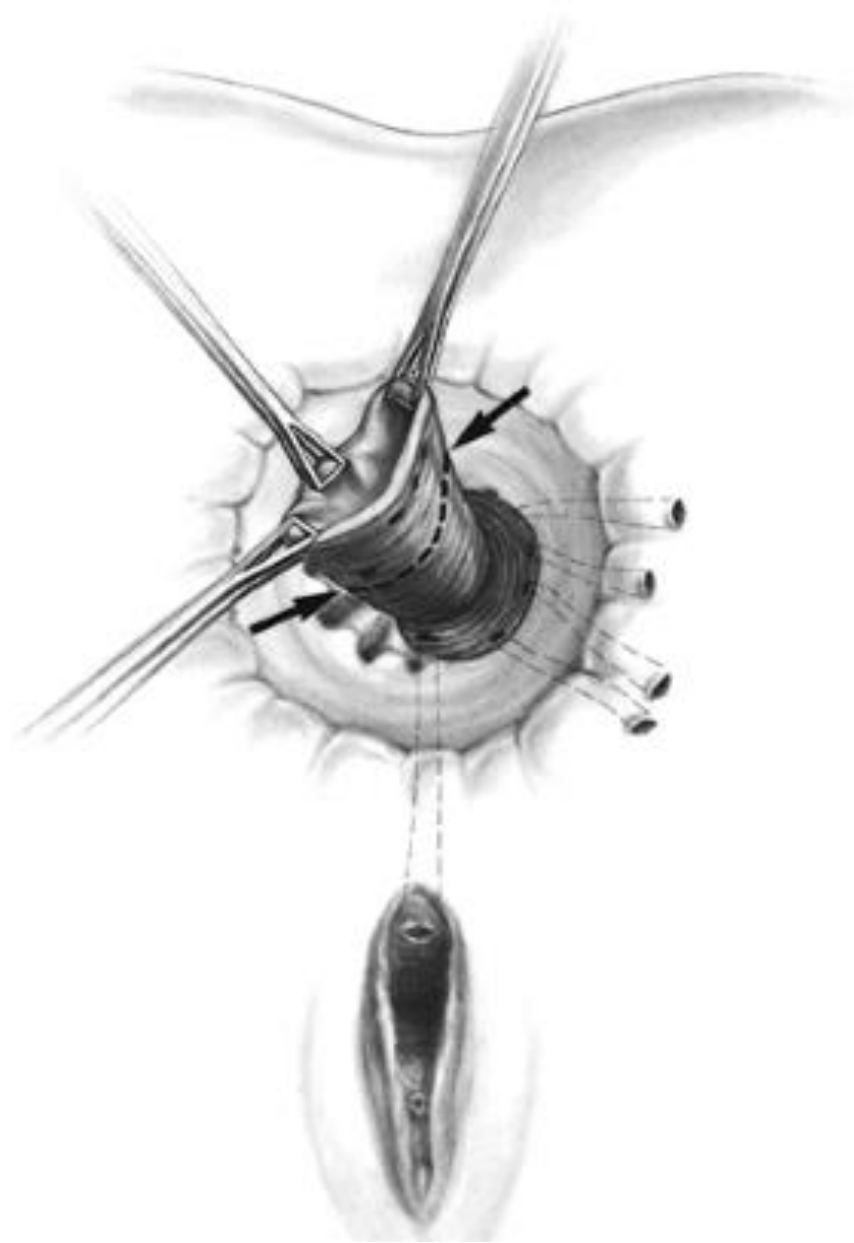
Βλεννογονικός κρημνός



TIPS

- Ορατότητα-χώρος
 - Πρηνής θέση
 - Τοπική αναισθησία + adr
 - Hill ferguson
- 4cm κινητοποίηση κρημνού
- 2 βάση: 1κορυφή
- +Εσω σφικτήρας (Ozuner et al: flap or plication)
- 1cm περιφερικότερα





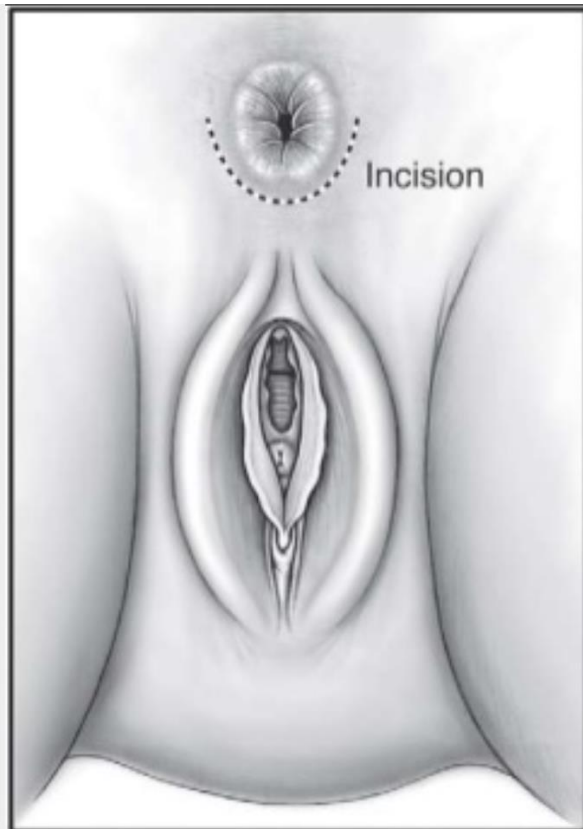
Διακολπικά (κοιλότητας χαμηλών πιέσεων)

Καλύτερη πρόσβαση (όχι σφικτήρας)

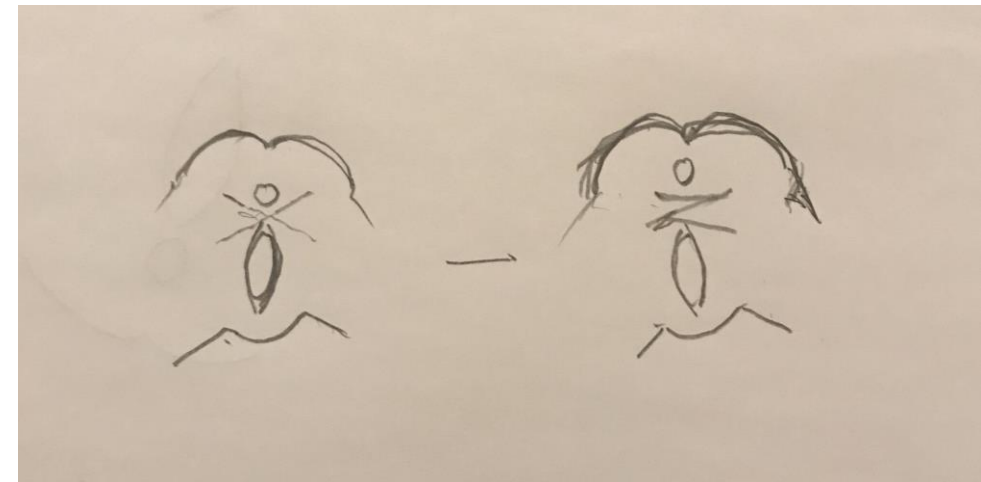
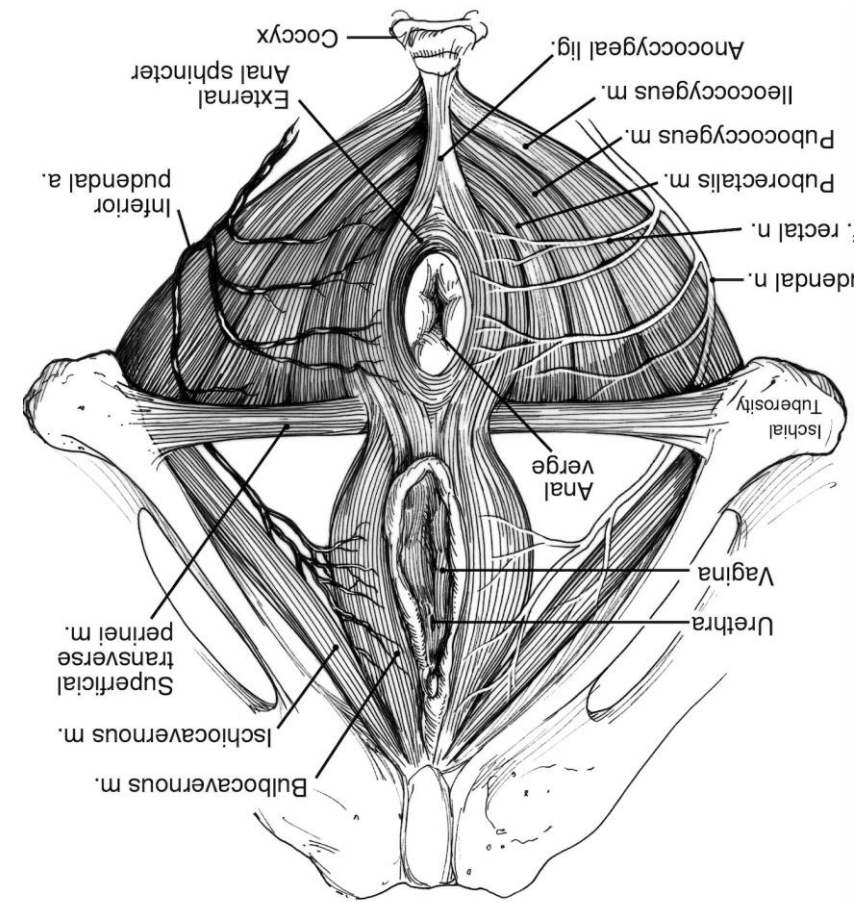
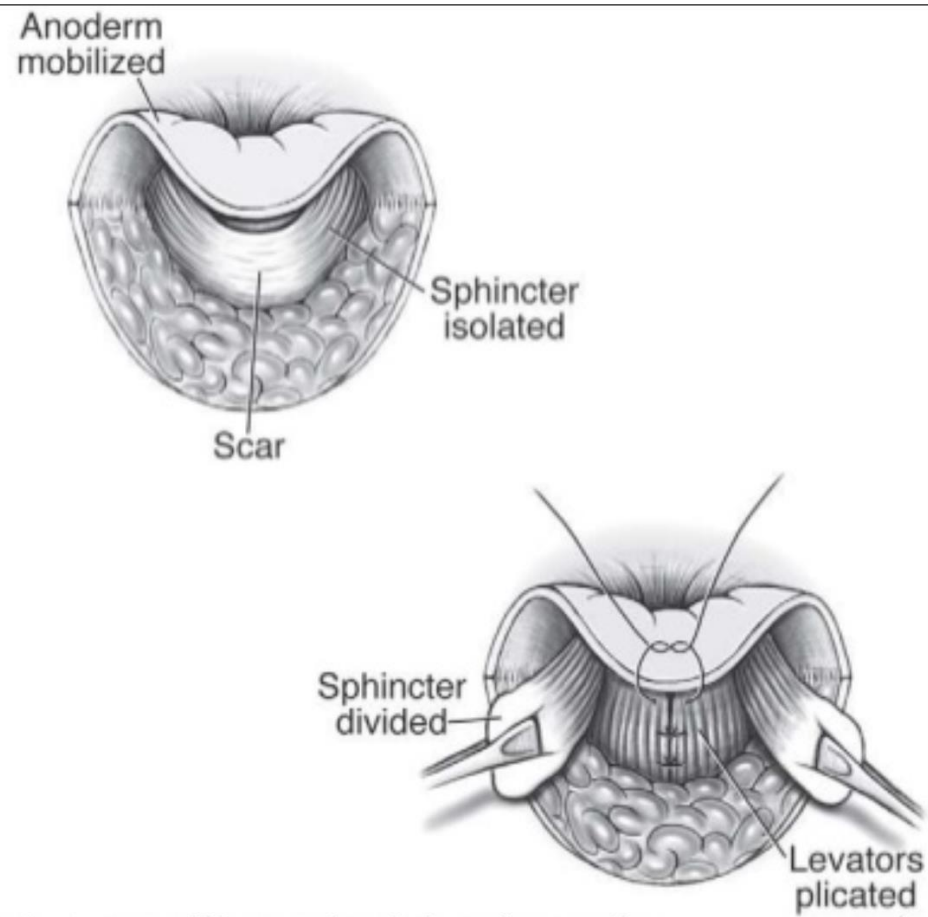
Προτιμητέα για Crohn's (υγιείς ιστοί) (Bauer et al)

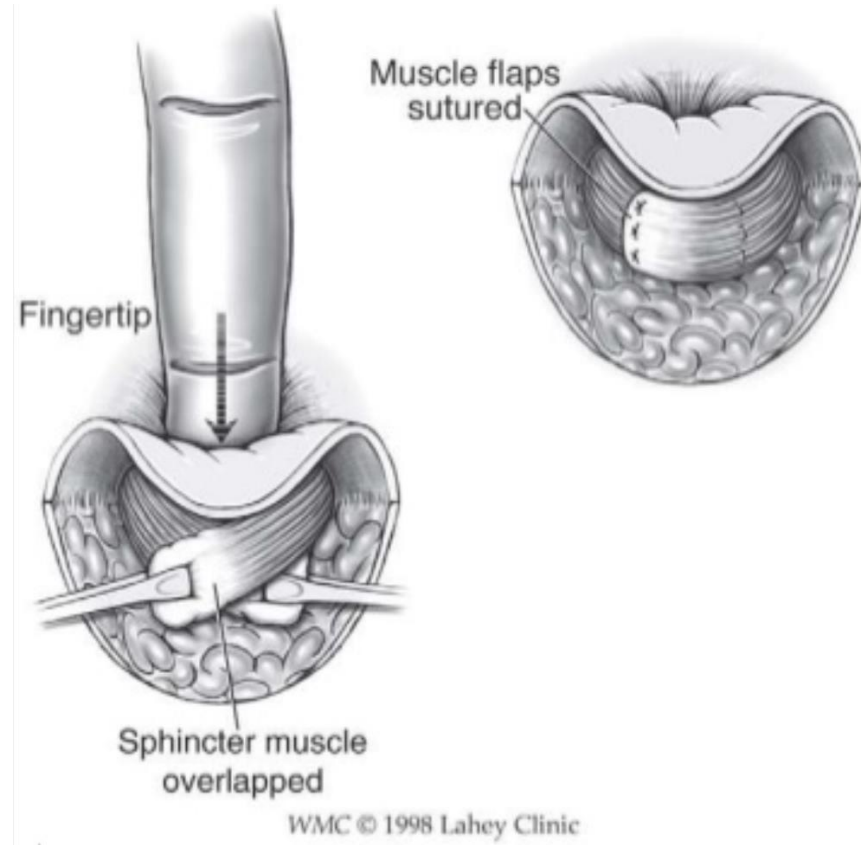
Για Pouch-vaginal fistula

Δια του περινέου



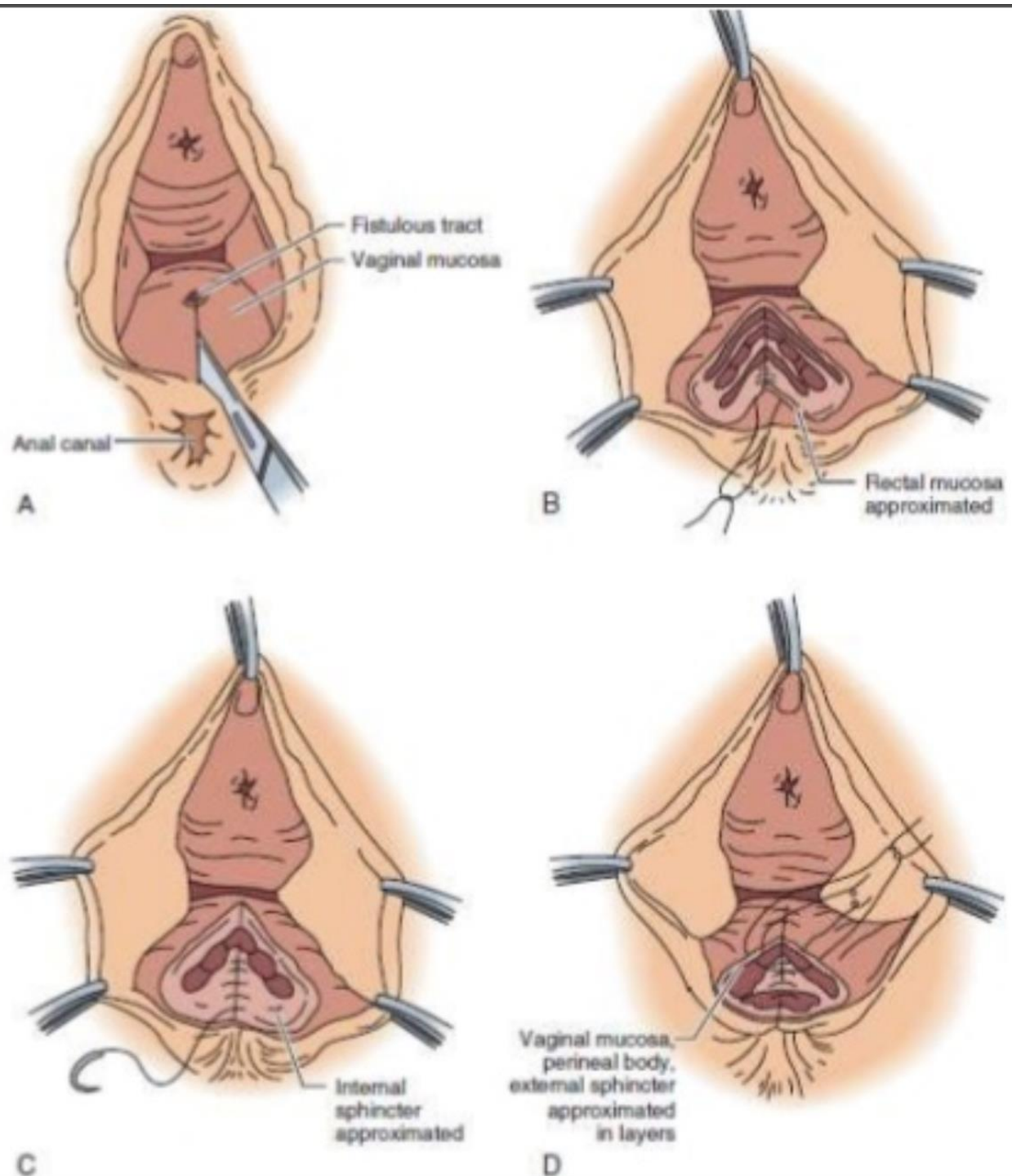
WMC © 1998 Lahey Clinic





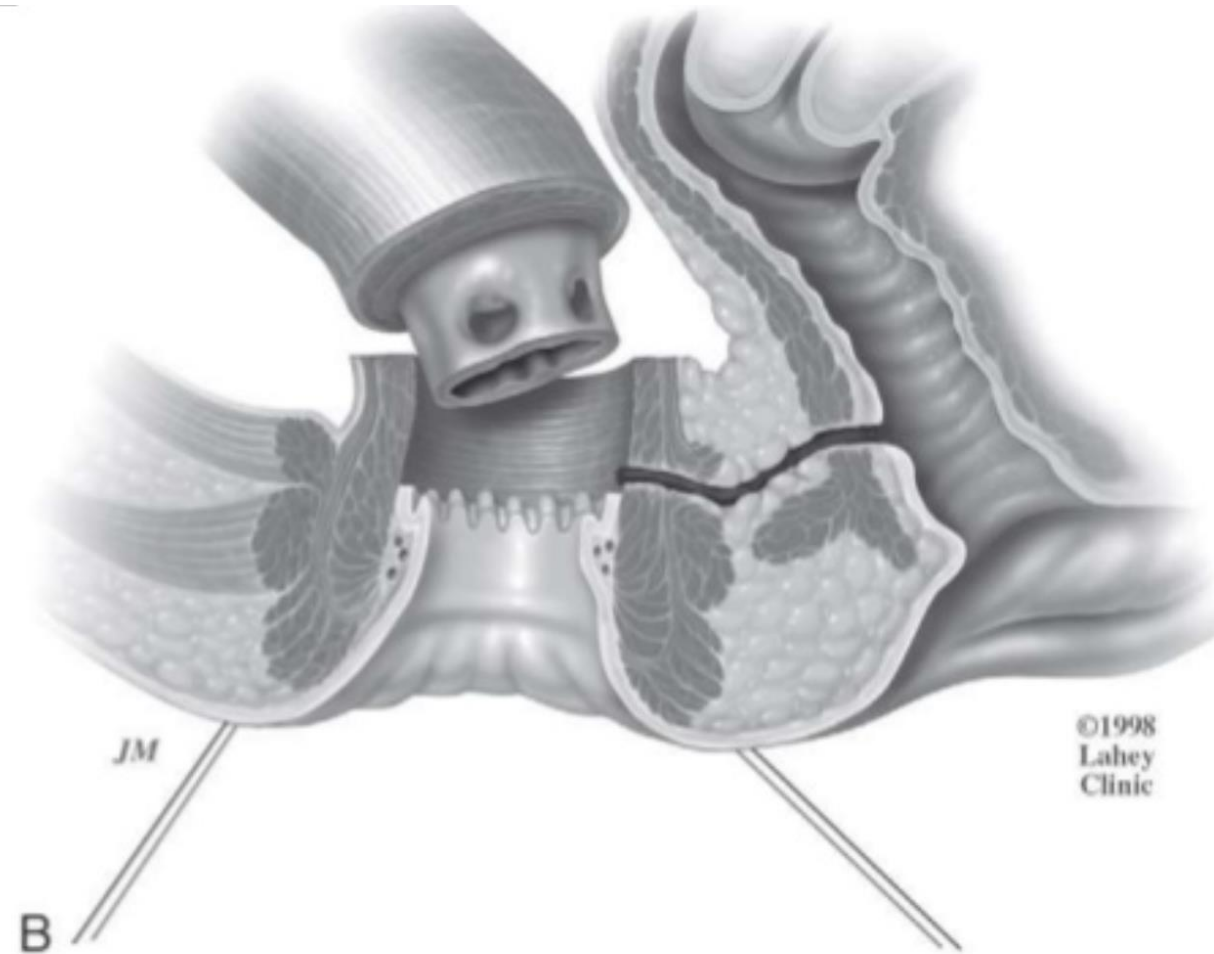
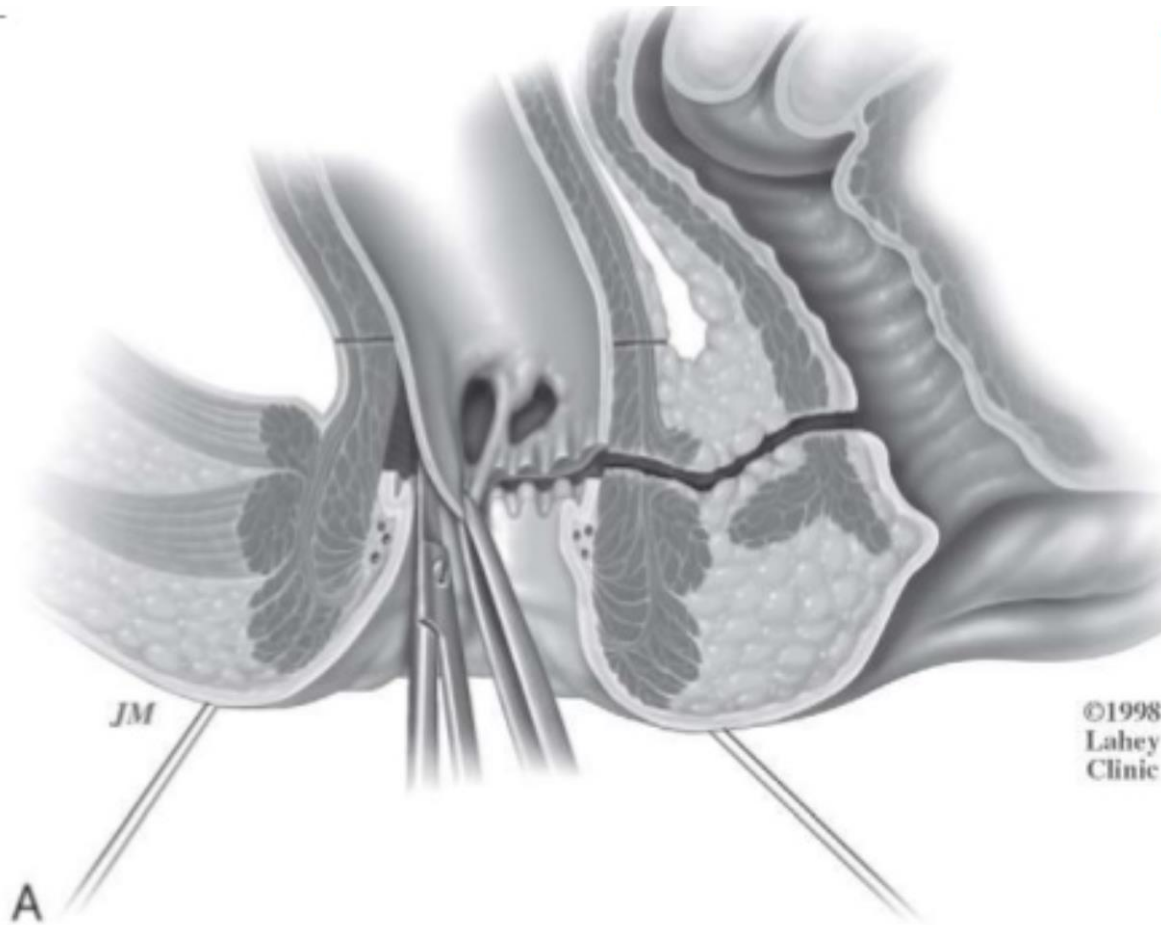
Περинеο-πρωκτοτομή

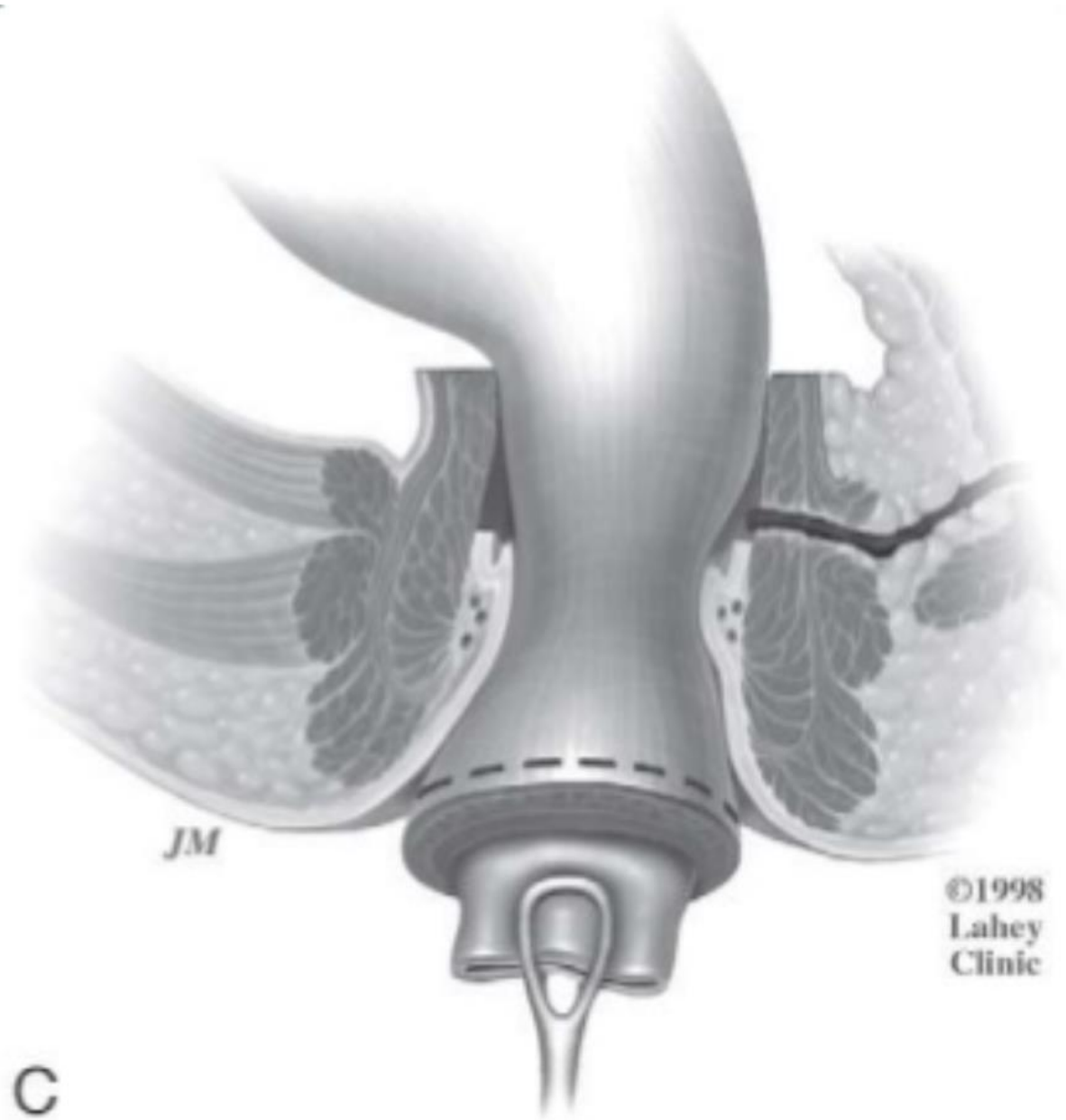
- Διατομή περινέου
- Εκτομή συριγγίου
- Αναγνώριση και συρραφή
 - Βλεννογόνου ορθού
 - Σφιγκτήρων
 - Κολπικού τοιχώματος
- Mazier et al: 100% επί 38ασθ



Διακοιλιακά

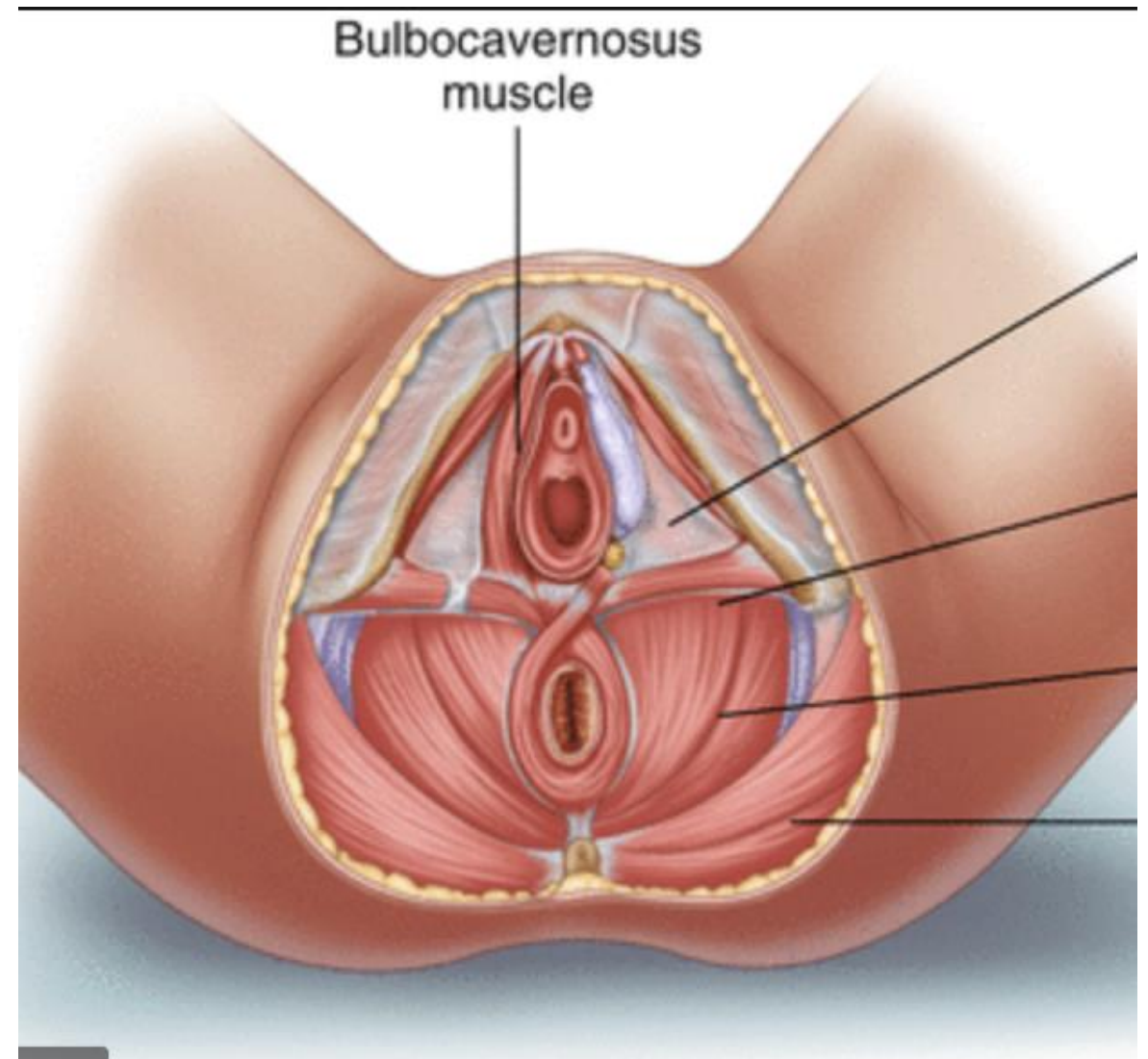
- Advancement Sleeve Flap

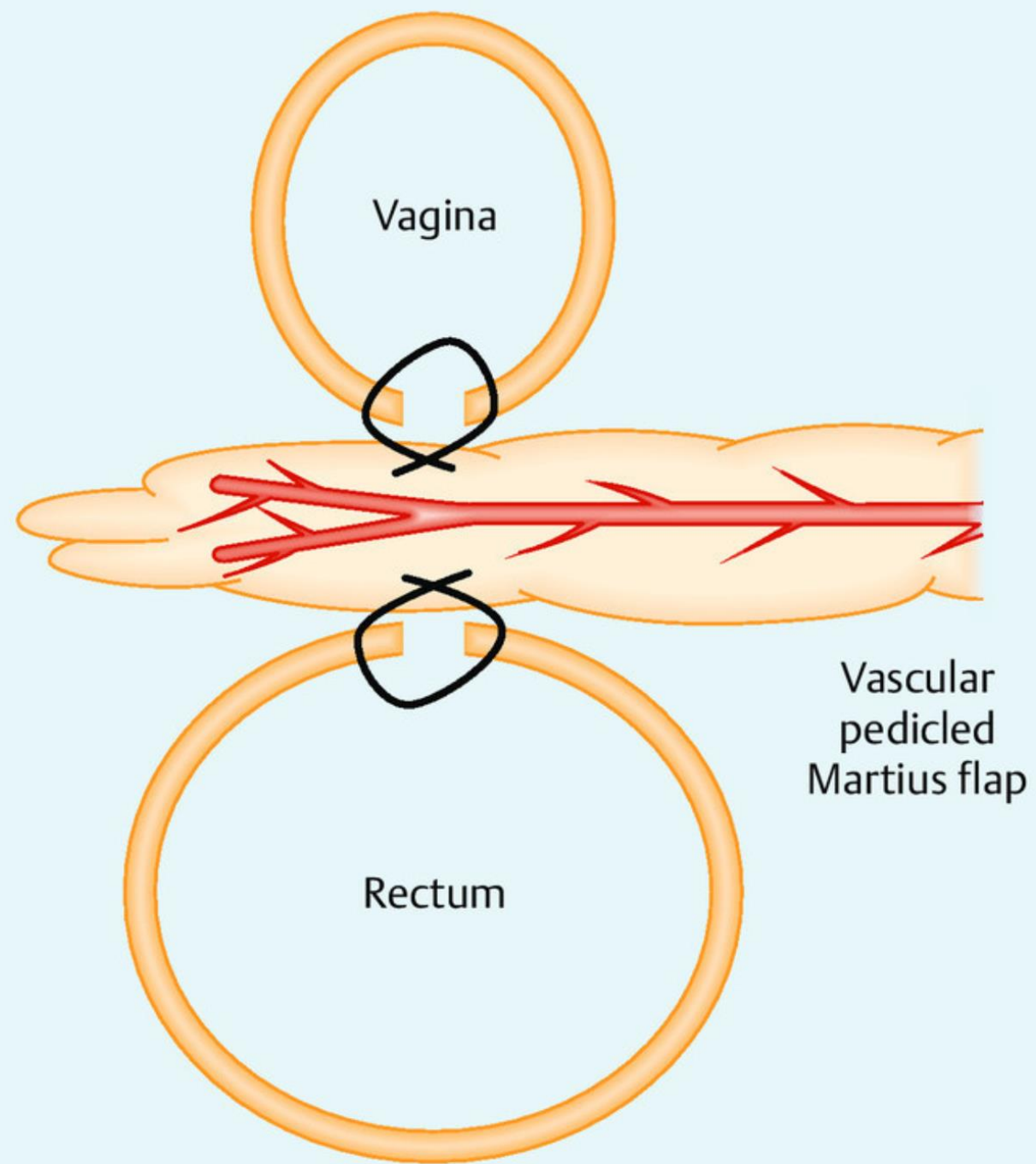


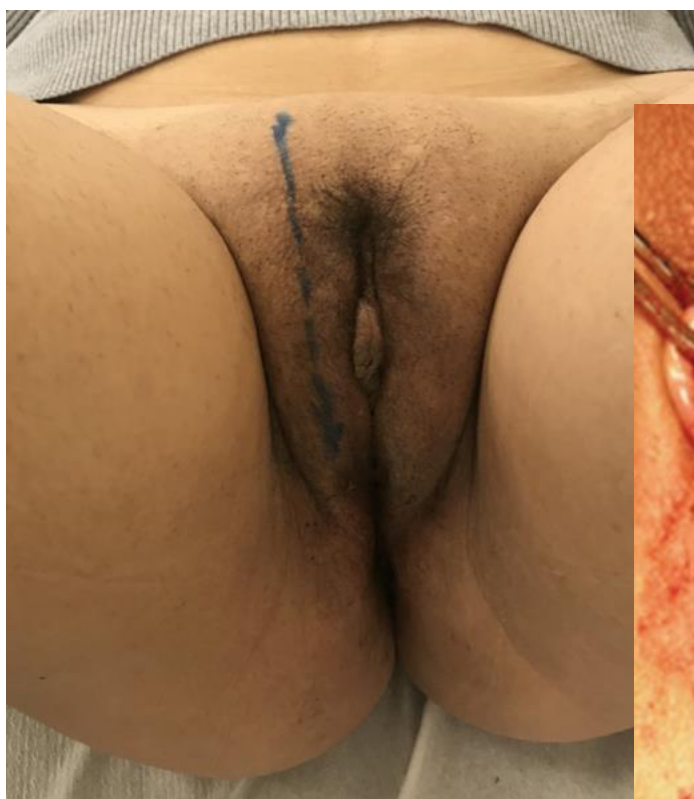


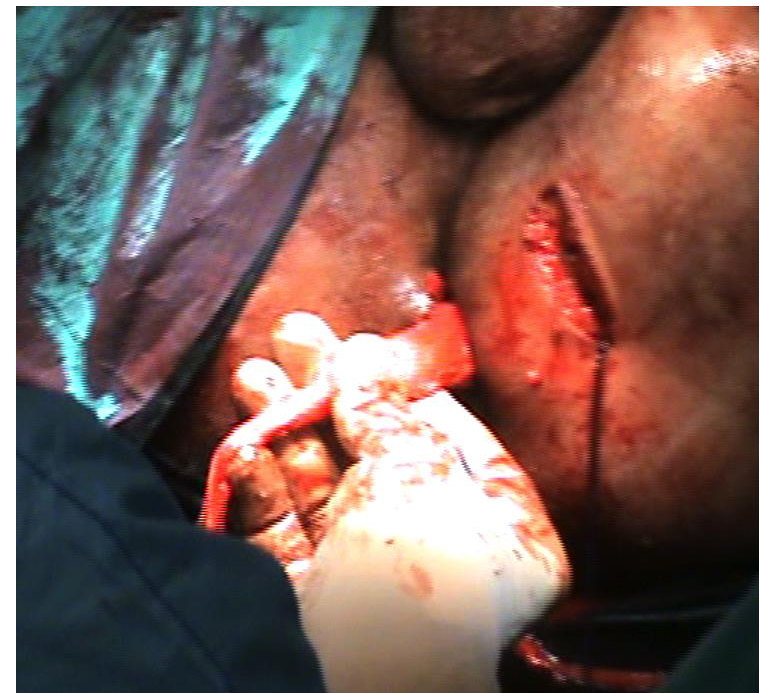
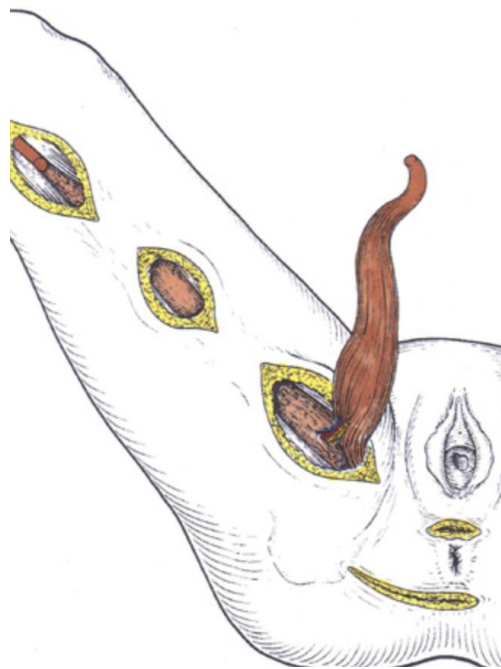
ΙΣΤΙΚΟΙ ΚΡΗΜΝΟΙ

- Βολβοσυρραγώδης (Martius Flap)
- Ισχνός Προσαγωγός









ΟΡΘΟ-ΟΥΡΗΘΡΙΚΟ

ΑΙΤΙΑ

Σπάνια νόσος

- Συγγενές ή
- Επίκτητο
 - Τραύμα
 - Μετεγχειρητικά
 - Μετά ΑΚΤΘ προστάτη (από 4% το 1996, 50% σήμερα)
 - Λοίμωξη
 - Νεοπλασία

Ταξινόμηση

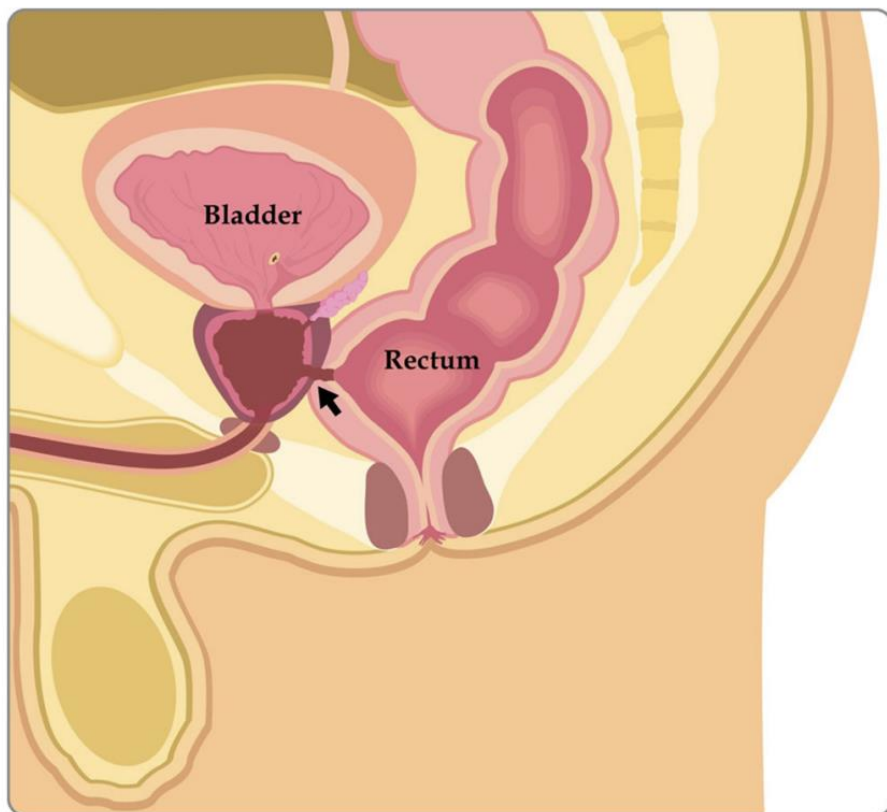


Fig. 2 Graphic representation of a rectourethral fistula. Fistulas after radical prostatectomies are usually between the rectum and the bladder, not the urethra. Arrow points out the fistulous tract

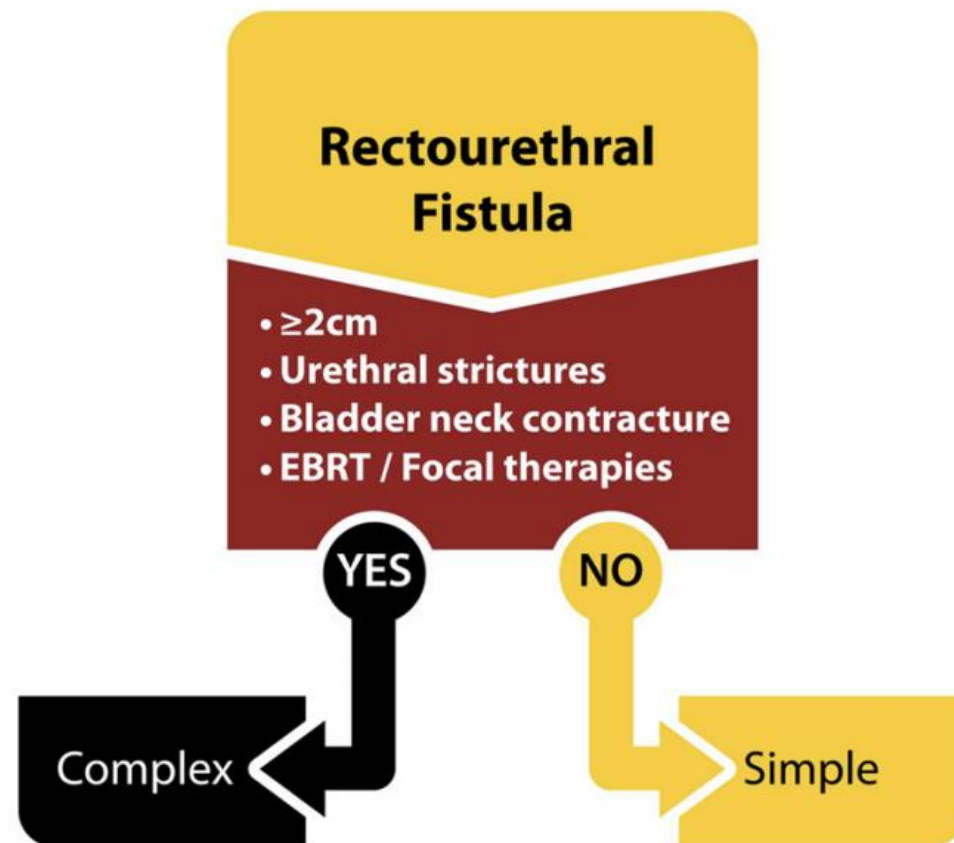


Fig. 1 Classification criteria for RUF. RUF can be classified as simple or complex

ΤΕΧΝΙΚΕΣ

(Ουρήθρα: Κοιλότητα μεγάλων πιέσεων)

Graciloplasty

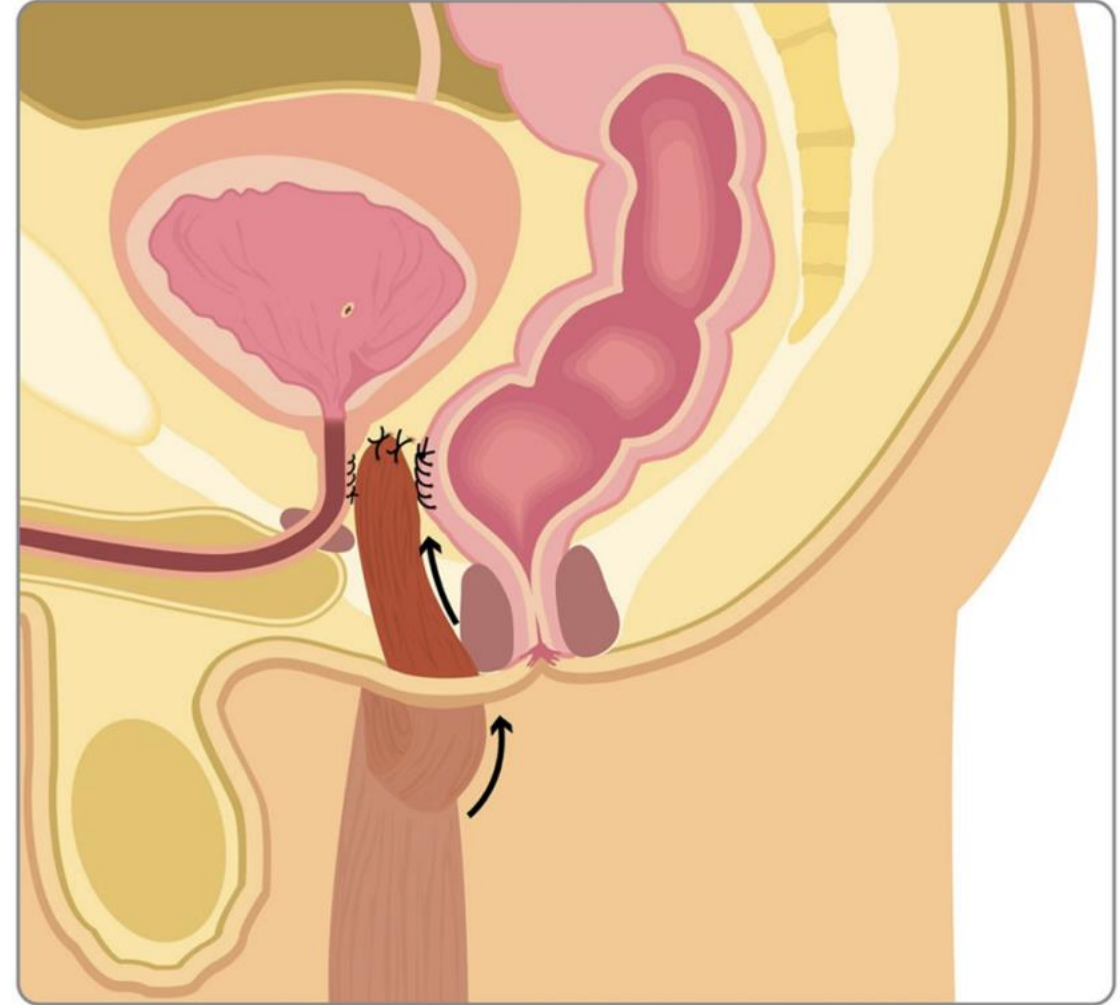
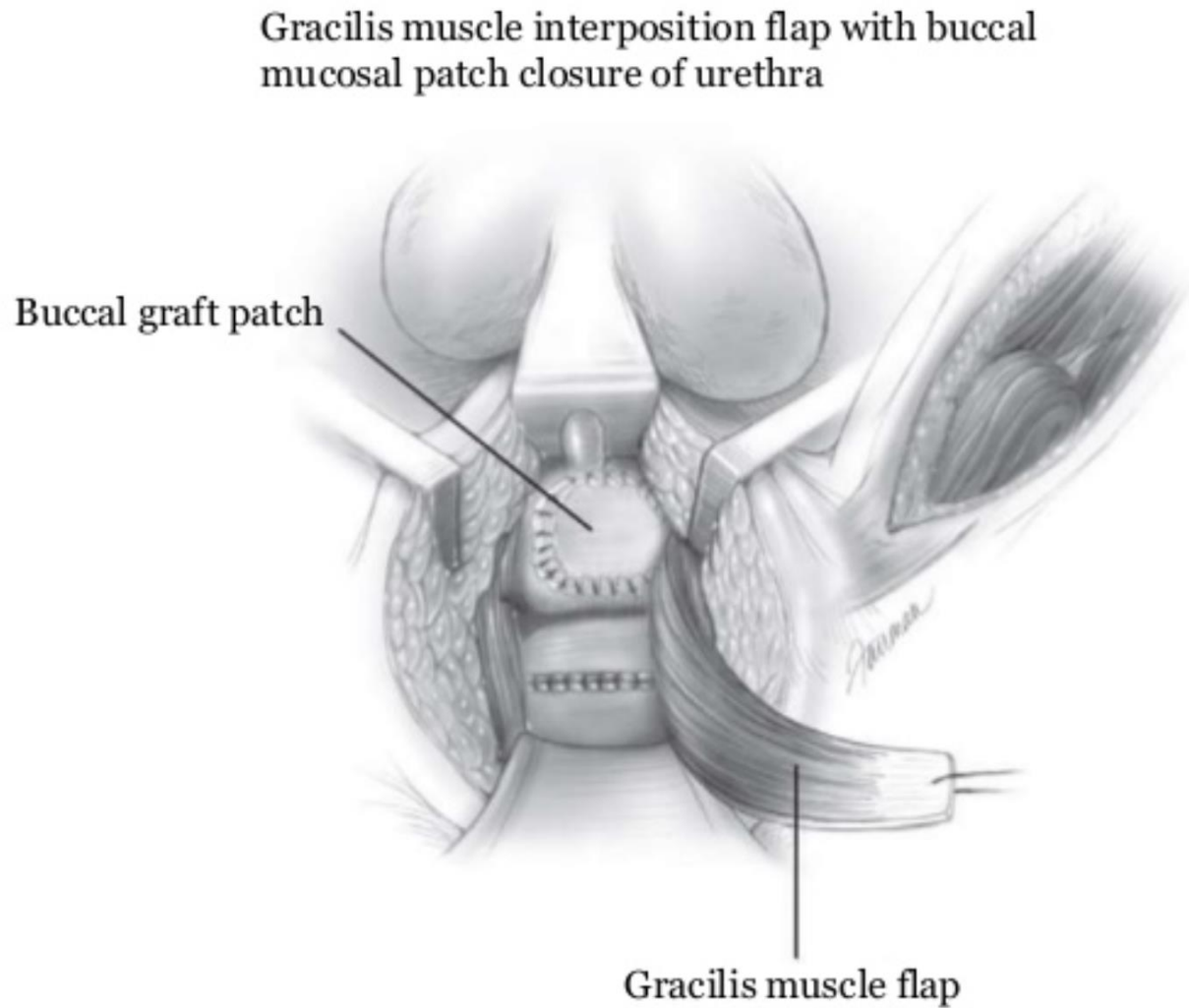
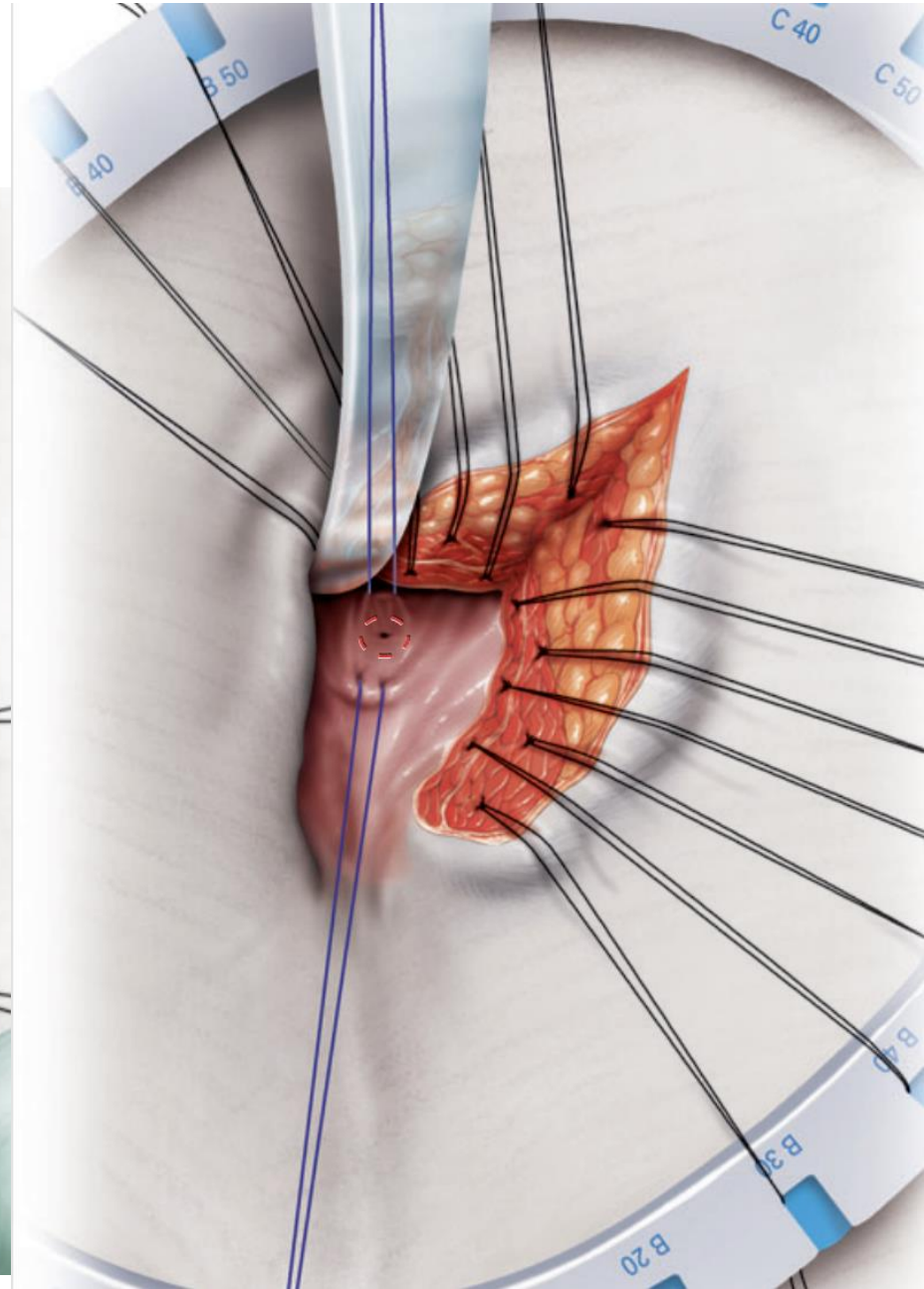
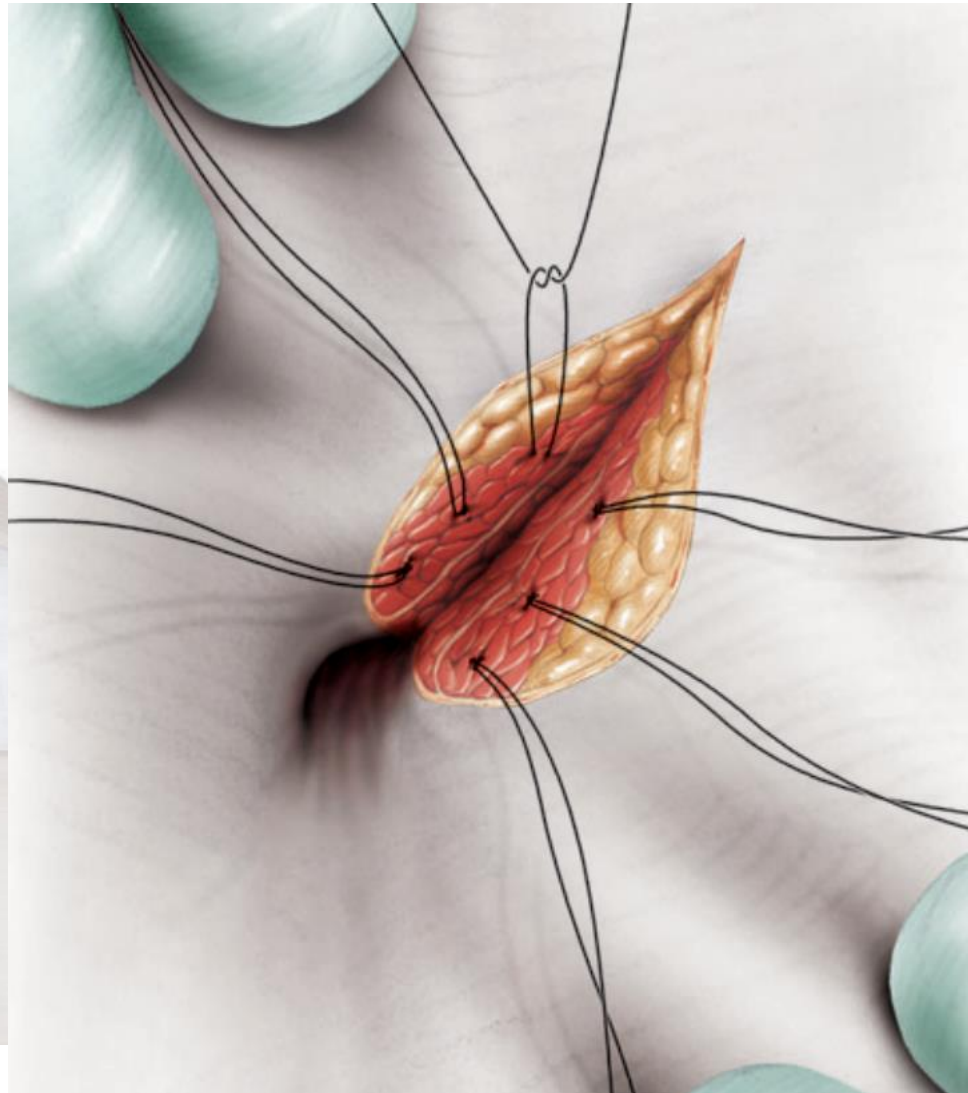
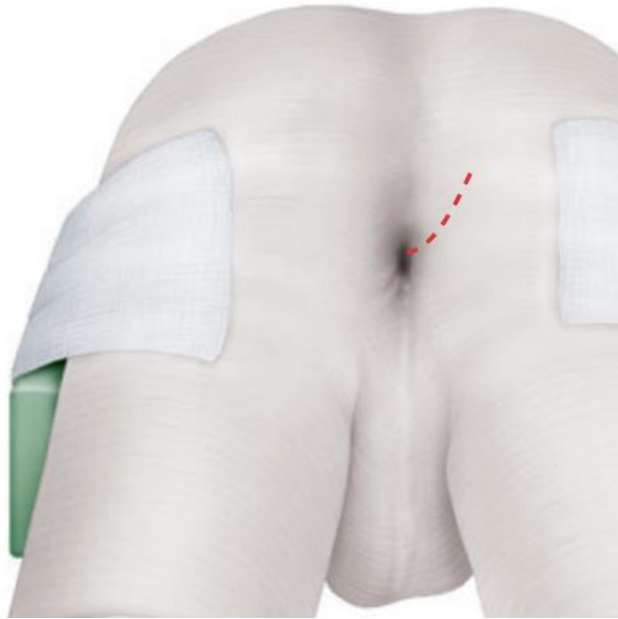
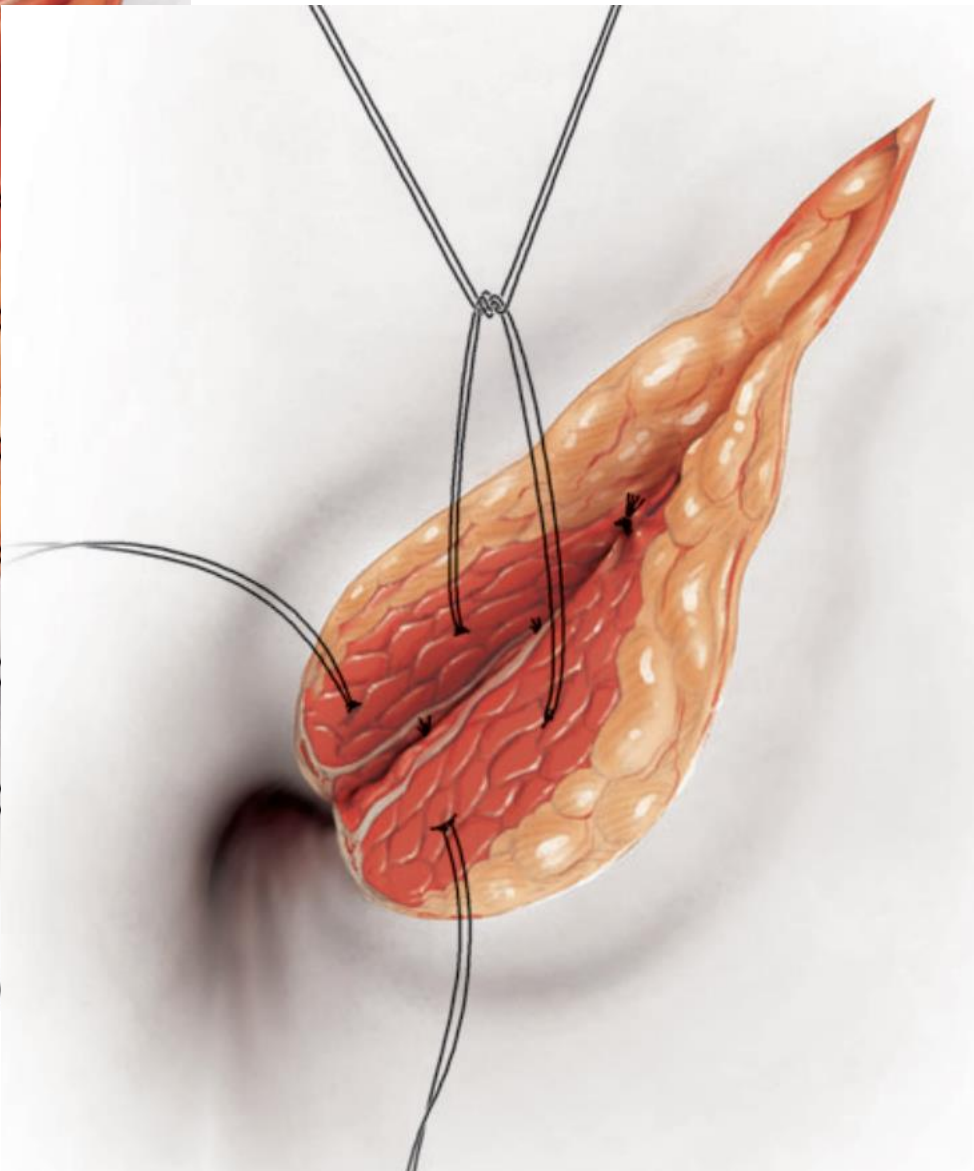
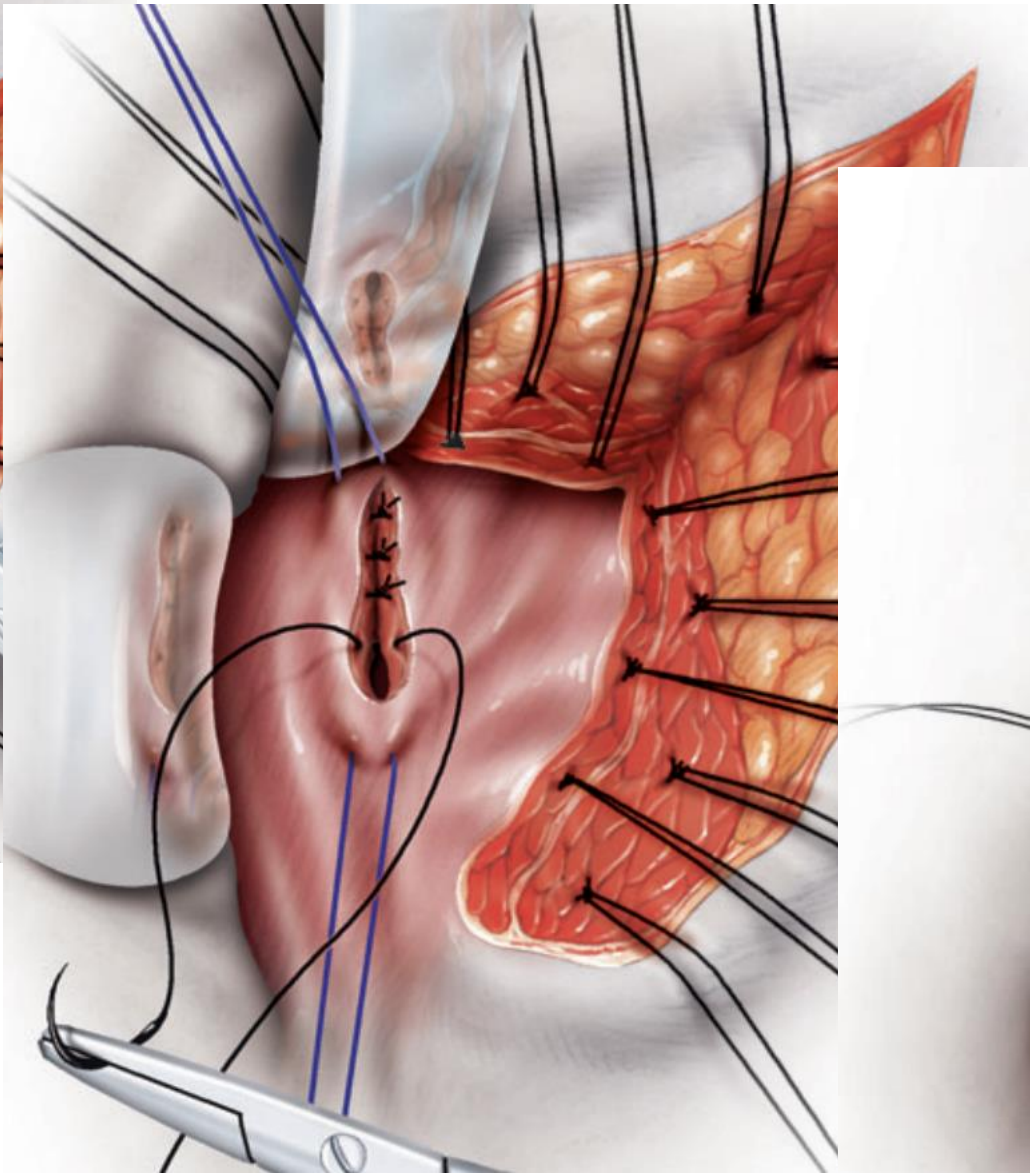
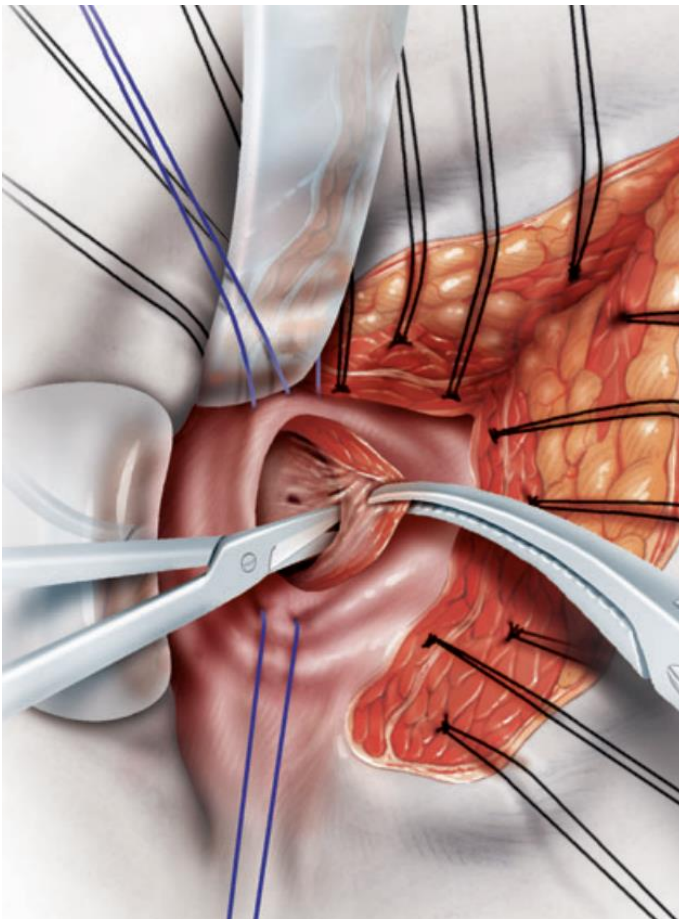


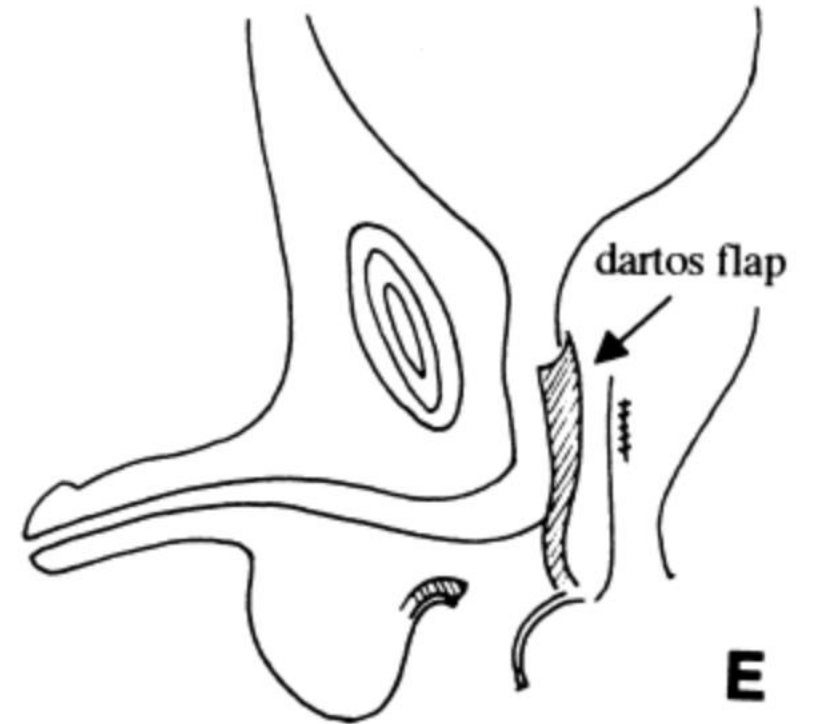
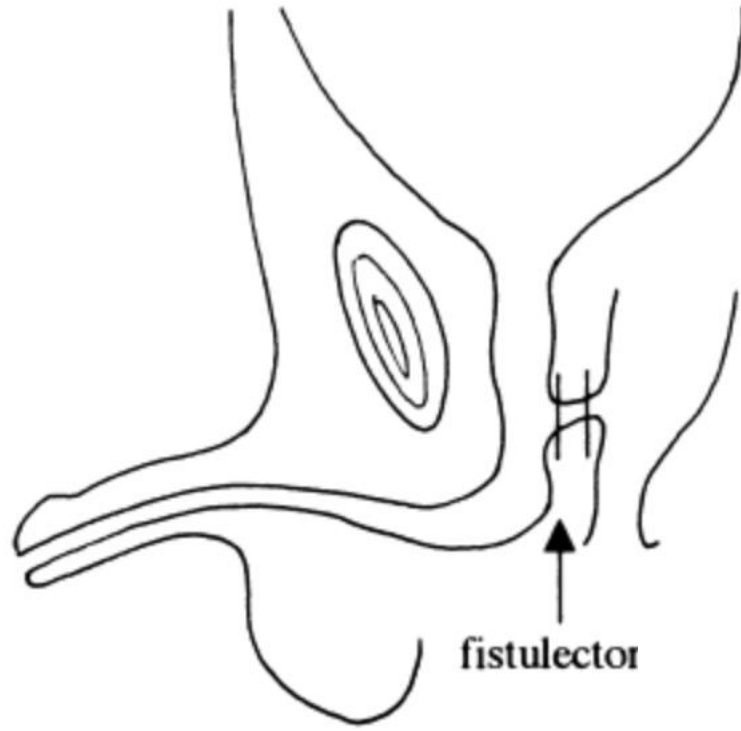
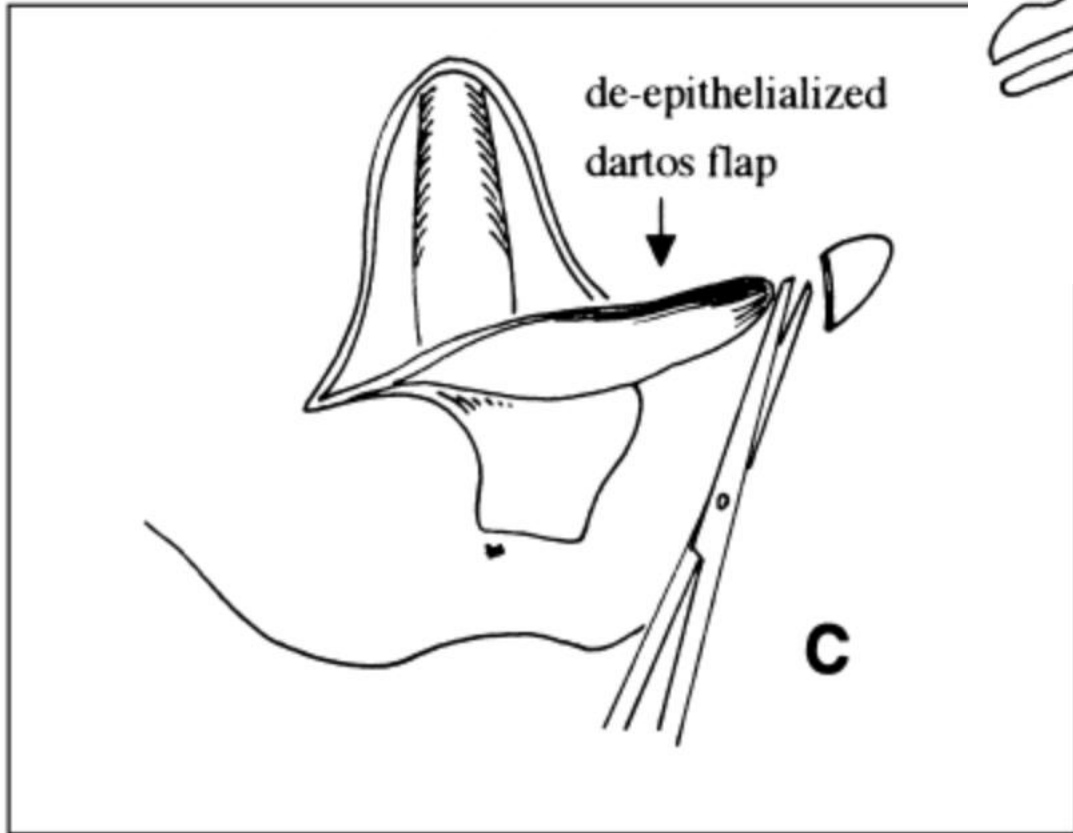
Fig. 3 Graphic representation of a rectourethral fistula repair using a transperineal approach with interposition of a gracilis muscle flap

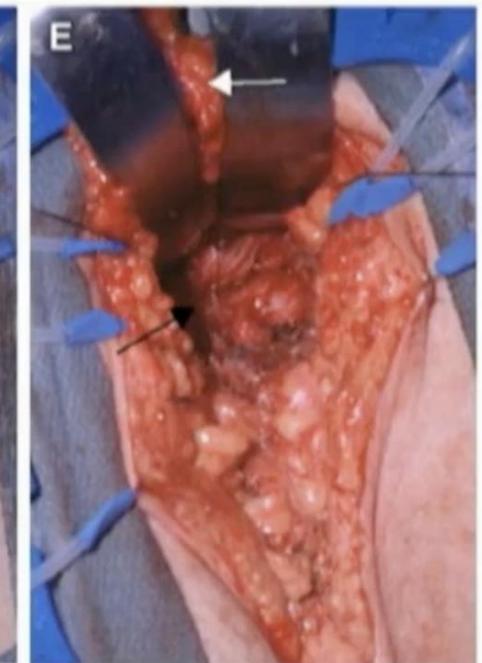
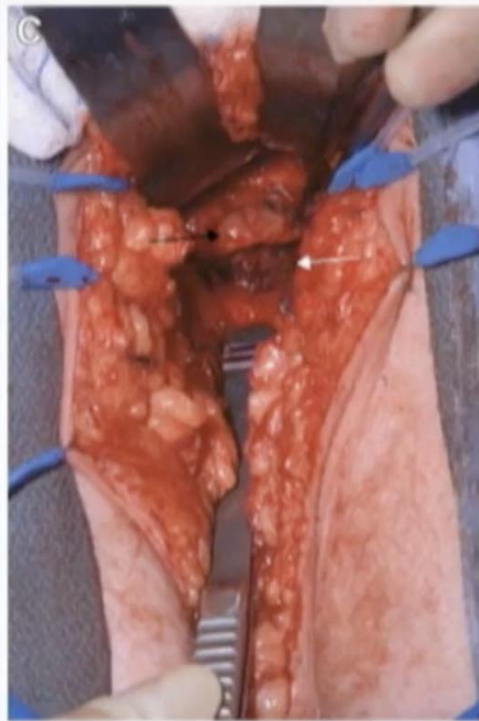
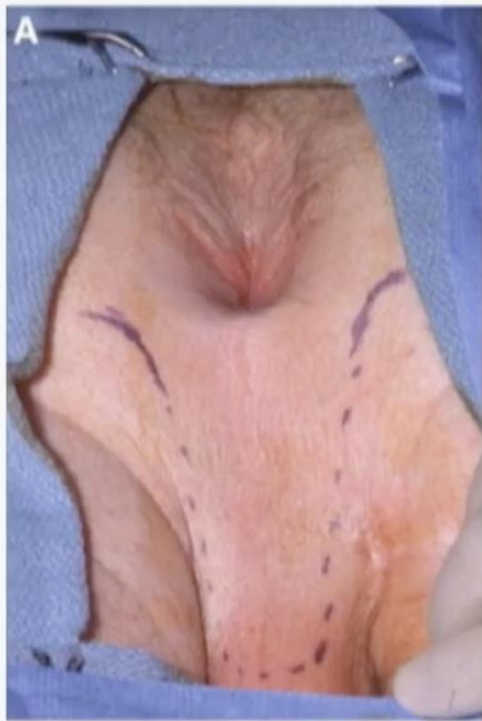
York-Mason procedure





Dartos Flap





Verma et al 2007

Διακοιλιακά

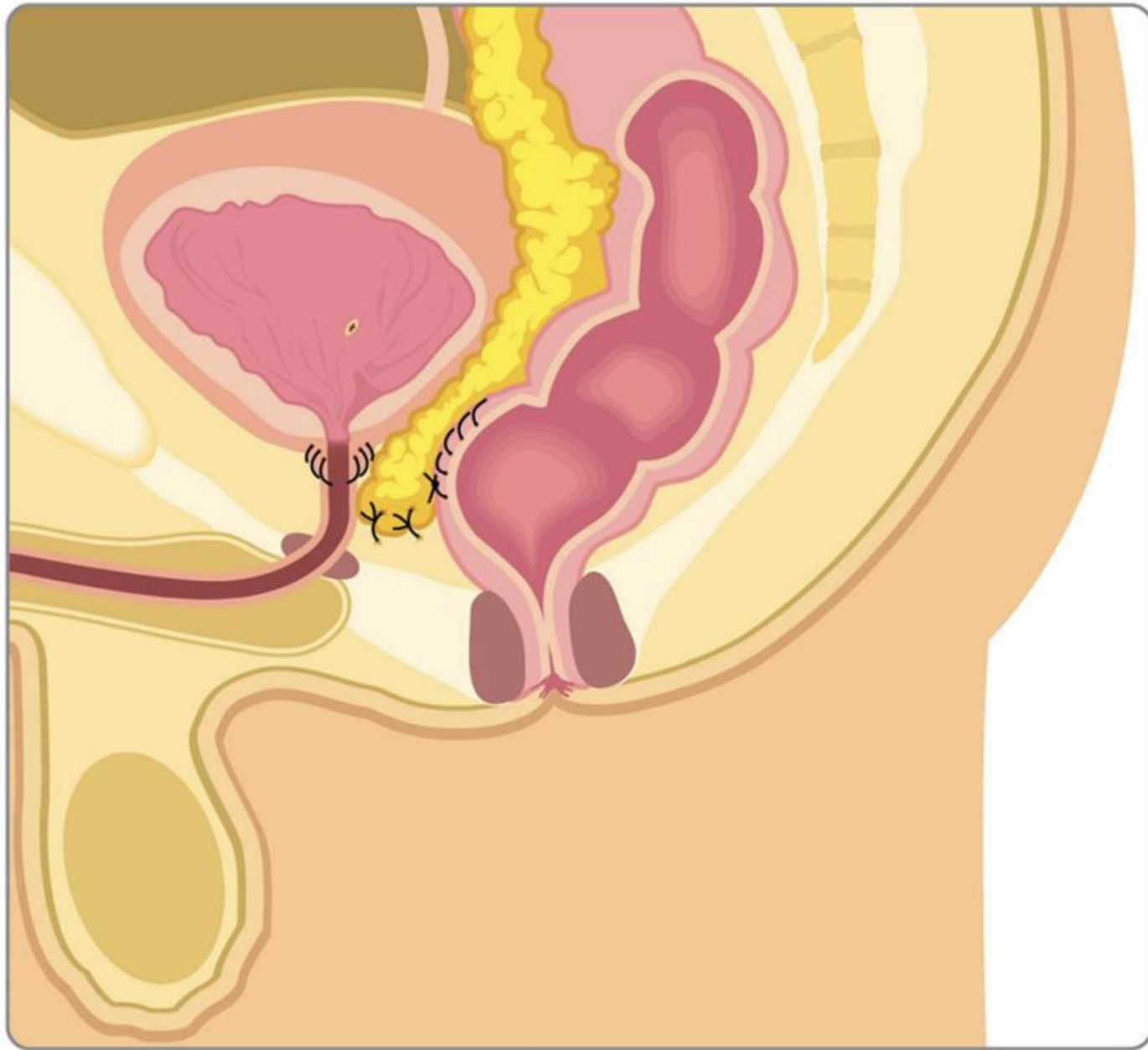


Fig. 4 Graphic representation of a rectourethral fistula repair using a transabdominal approach with interposition of an omentum flap

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Σχετικά σπάνια συρίγγια
- Πλήθος τεχνικών
- Συχνά απογοητευτικό αποτέλεσμα και για ασθενή και για ιατρό
- Απαραίτητη η εξατομίκευση της θεραπείας
- Απαραίτητη η συνεργασία ειδικών
- Εκτροπή (στομία) αξιοποιείται κατά την κρίση χειρουργού