

ARAŞTIRMA

Stapler hemoroidopeksi yapılan hastalarda klinik deneyimimiz

İbrahim Yetim¹, Kenan Kardeş², Selami Karaca², Adnan Saçın²

¹Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi A.D-Hatay

²Bafra Nafiz Kurt Devlet Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği-Samsun

Özet

Amaç: Bu çalışmanın amacı hemoroidal hastalığın cerrahi tedavisinde stapler hemoroidopeksi sonuçlarının değerlendirilmesidir.

Gereç-yöntem: 3. ve 4.derece hemoroidi bulunan 12 hasta stapler hemoroidopeksi ile tedavi edildi. Hastaların hastanede kalış süreleri, operasyon süresi, postoperatif ağrısı ,komplikasyonlar ve normal aktivitelere dönüşü ve nüks açısından değerlendirildi. Hastaların izlem süresi 1 yıldır.

Bulgular: Hastaların 1 tanesinde postoperatif minimal kanama izlendi.(%7.8) Medikal tedavi edildi. Başka komplikasyon izlenmedi. Postop ortalama hastanede kalma süresi 2 gün. 6 hasta postop ilk 24 saat içinde analjezik ihtiyacı duydular. Daha sonraki dönemde gerek duymadılar. Yapılan rectal muayenelerinde sütür hattında bir patoloji saptanmadı. Bütün hastalar yaklaşık 1 haftada normal aktivitelere döndüler.1 yıl sonunda nüks izlenmedi.

Sonuç: Stapler hemoroidopeksi uygulaması maliyetli bir yöntem olması rağmen; postoperatif ağrının az olması, hastanede kalış süresinin ve işe dönüş süresinin kısa olması nedeniyle önerilen bir yöntemdir. Bulgularımız gelecekte yapılan klinik

çalışmalar ile doğrulanabilirse stapler hemoroidopeksi hemoroidal hastalığın tedavisinde altın standart olabilir.

Anahtar Kelimeler: Hemoroidal hastalık, stapler hemoroidopeksi, Longo tekniği

Our eperiences in patients who underwent stapled haemorrhoidectomy

Abstract

Aim: The aim of this study was to evaluate the results of stapled haemorrhoidectomy in the surgical treatment of haemorrhoidal disease.

Material and methods: Twelve patients with Grade III and IV haemorrhoids were treated with stapled haemorrhoidectomy. The patients were evaluated in terms of the length of hospitalization, duration of operation, postoperative pain, complications, returning to normal activities, and recurrence. The follow-up period for the patients was one year.

Results: One of the patients had minimal postoperative bleeding (7.8%) and was treated medically. No other complications were observed. The mean postoperative hospitalization length was 2 days. Six patients needed analgesic within the first 24 hours postoperatively but did not need any analgesic in later periods. Rectal examinations revealed no pathologies at the suture line. All patients returned to their normal activities in about a week. No recurrence was observed at the end of one year.

Conclusion: Despite its high cost, stapled haemorrhoidectomy has been a recommended method because it causes less postoperative pain, its hospitalization period is shorter, and patients can

Yazışma Adresi:

Dr. İbrahim Yetim,
Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Genel Cerrahi A.D-Hatay
e-mail: yetim54@gmail.com

return to work in a shorter period. If our experiences are confirmed with further clinical studies, stapled haemorrhoidectomy can be the gold standard in the treatment of haemorrhoidal disease.

Key Words: haemorrhoidal disease, stapled haemorrhoidectomy, Longo Technique.

Hemoroidal hastalıkların tedavisinde kullanılan birçok cerrahi yöntem mevcuttur. Bunlardan biri olan stapler hemoroidopeksi yöntemi ilk olarak longo tarafından tanımlanmıştır. (1) Bu işlem anal kanal yapılarının normal anatomik yapısını tekrar sağlamak için transvers bir mukozal-submukozal halkayı rezeke eden sirküler bir stapler kullanılır.

Bu çalışmada Samsun Bafra Nafiz Kurt Devlet Hastanesinde bu yöntemle yapılan hastaların sonuçlarını değerlendirdik.

Gereç ve Yöntem

12 hastaya Şubat-2007-Nisan 2008 tarihleri arasında stapler hemoroidopeksi uygulandı. Ortalama yaş $36(\pm 12.5)$. Hastaların 8(%60)kadın, 4(%40)erkekti. Opere edilen hastalardan 8 hasta 3.derece(%60), 4 hasta 4.derece (%40)hemoroid tanısı mevcuttu. Operasyondan bir gün önce barsak temizliği yapıldı. Tüm hastalara profilaktik olarak II.kuşak sefalopirin İ.V tek doz uygulandı. Hastaların hepsi genel anestezi altında opere edildi. Operasyon litotomi pozisyonunda PPH(prosedur for prolapsed hemorrhoids, Ethicon Johnson ve Johnson) kiti ile gerçekleştirildi. Operasyon tamamlandıktan sonra anal kanala spongostan yerleştirildi. Operasyon süresi 15-40 dk(± 6) idi. Operasyon sonrası hastalar 1 hafta duphalac kullandılar. Hastalar 1haft ve 2 ay sonra kontrol edildiler. Rakamsal veriler ortalama $\pm$ standart sapma ,rakamsal olmayan veriler ise yüzde değer olarak verildi.

Bulgular

Takiplerde hastalar ile görüldü. Rectal tüşe ve inspeksiyon yapıldı. Yapılan rectal muayenelerinde sütür hatlarında bir patoloji rastlanmadı. Hastanede ortalama kalış süreleri 4.2 gün(± 2.1) ,postop ortalama hastanede kalma süresi 2.2 gün (± 0.7). Tüm hastalar ortalama 1 hafta içinde normal yaşantılarına döndüler ve ağrıları da yoktu. 6 hasta postop ilk 24 saat içinde analjezik ihtiyacı duyular. Daha sonraki dönemde gerek duymadılar. Hastaların 1 tanesinde postoperatif minimal kanama izlendi.(%7.8) Medikal tedaviyle düzeldi. Başka komplikasyon izlenmedi Ortalama 2-3 ay sonunda tüm hastalar yapılan işlemde memnun

kaldıklarını ve ağrıların olmadığını dile getirdiler. 1 yıl sonunda nüks izlenmedi.

Tartışma

Stapler hemoroidopeksi açık hemorodektomi yöntemleri ile karşılatırdığımızda amaçlarının farklı olduğu görülmüştür. Stapler hemoroidopeksi prolapsı ve venöz drenajı iyileştirir. Her ne kadar Stapler hemoroidopeksi kullanıma başlandığından bu yana oldukça yaygınlaşmış olsada uzun dönem kullanımı ile ilgili sonuçlar tam olarak bilinmemektedir (2).

Buluş ve ark. yapmış olduğu çalışmada ameliyat süresi ortalama 32 dakika ,hastanede kalış süresi 3.1 gün olarak bildirilmiştir. Başka bir çalışmada ortalama cerrahi işlem süresi 34.7 ± 7.2 ve hastanede kalış süresi 1.6 ± 0.6 gün olarak bildirilmiştir. Bizim yapmış olduğumuz cerrahi işlem süresi (15-40 dk(± 6)) literatürlerde bildirilenlerle yaklaşık olarak aynı olmakla birlikte tecrübenin artmasıyla bu sürenin kısılacığını kanatindeyiz (3,4).

Kontrollü yapılan birçok çalışmada bu yöntemin konvansiyonel yöntemlere göre daha az postoperatif ağrıya neden olduğudur. Bizim çalışmamızda da tüm hastalar ortalama 1 hafta içinde normal yaşantılarına döndüler ve ağrıları da yoktu. 6 hasta postop ilk 24 saat içinde analjezik ihtiyacı duyular. Daha sonraki dönemde gerek duymadılar (4,5).

Daha önce yapılan çalışmalarda Longo tekniğinin komplikasyon oranları %6.4-31 olarak belirtilmiştir. Aygen E. ve Ark yapmış olduğu çalışmada komplikasyon oranları %11.1 olarak belirtilmiştir. Bizim yapmış olduğumuz seride komplikasyon oranı %7.8 dir. Bu oranları literatürle kıyaslanabilir ve tedavi edilebilir nitelikteydi (4,6,7).

Yapılan çalışmalarda stapler hemoroidektomi hastalarının postoperatif hastanede kalış, günlük hayat ve sosyal hayat dönüş süreleri konvansiyonel cerrahi yöntem uygulananlardan daha kısa sürede olmaktadır. Başka bir metanalizde de stapler hemoroidektominin kısa hastanede kalış ve kısa sürede normal aktiviteye dönüş ve işe dönüş sağlamaktadır. Yapmış olduğumuz çalışmada da literatür ile aynı sonuç elde edilmiştir (4,5,8,9).

Hastalarımızın %100 'e yakını ameliyattan memnun kaldıklarını dile getirmişlerdir. Ancak yapılan karşılaştırılmalı bir metanalizde konvansiyonel yöntemlerle staplerle yapılan hemoroidopeksi arasında memnuniyet açısından bir fark olmadığı saptanmıştır (4,5,10,11).

Sonuç

Stapler hemoroidepeksi uygulaması maliyetli bir yöntem olması rağmen; postoperatif ağrının az olması, hastanede kalış süresinin ve işe dönüş süresinin kısa olması nedeniyle önerilen bir yöntemdir. Bulgularımız gelecekte yapılan klinik çalışmalar ile doğrulanabilirse stapler hemoroidepeksi hemoroidal hastalığın tedavisinde altın standart olabilir.

Kaynaklar

1. Longo A. Treatment of haemorrhoidal disease by reduction of mucosa and haemorrhoidal prolapse with a circular suturing device: anew procedure .in : Proceedings of the 6th World Congress of Endoscopic Surgery, Rome, 3-6 June, 1998: 777-84.
2. Molloy RG, Kingsmore D. Life threatening sepsis after stapled haemorrhoidectomy. Lancet 2000; 356:730-3.
3. Buluş H, Birsen O, Erkek B. Konvansiyonel Hemoroidektomi ile Satapler Hemoroidepeksi Tekniğinin Karşılaştırılması. Kolon Rectum Hast Derg; 2008 ;18;4: 177-180.
4. Aygen E, Kırkıl C, Ayten R, İlhan Yavuz Selim, Çetinkaya Z, Doğru O, Bülbül N, Çoşkun S. Stapler Hemoroidepeksi Yapılan İlk 18 Hastamızın Sonuçları. F.Ü .Sağlık .Bil.Derg. 2007;21(3):95-98.
5. O, Hasdemir A.O, Keskin İ, Arıkan B, Bülbül S. Ferguson Hemoroidektomiye Karşı Stapler Hemoroidepeksi: Randomize Klinik Çalışma.. Bakırköy Tıp Dergisi, 2008;4(2) .48-52.
6. Stukavec J, Horak L. Complications of the Longo Procedure-rectal occlusion .Rozhl Chir 2006;85:517-519.
7. Wong LY, Jiang JK, Chang SC, Lin JK. Rectal perforation: a life threatening complication of stapled hemorrhoidectomy: report of a case. Dis Colon Rectum 2003;46:116-117.
8. Lau PY, Meng WC, Yip AW. Stapled haemorrhoidectomy in Chinese patients: a prospective randomised control study. Hong Kong Med J 2004;10:373-377.
9. Lacerda-Filho A, Silva RG. Stapled haemorrhoidectomy: present status. Arq Gastroenterol 2005;42: 191-194.
10. Nisar PJ, Acheson AG, Neal KR, Scholefield JH. Stapler hemorrhoidectomy compared with conventional hemorrhoidectomy: Systematic review of randomized controlled trials. Dis Colon Rectum 2004;47:1837-1845.
11. Ganio E, Altomare Df, Gabrielli F, Milito G, Canuti S. Prospective randomized mltisentric trial comparing stapler with open haemorrhoidectomy. Br J Surg 2001;88:669-674.