

BÖLÜM 9

Stapler Hemoroidopeksi

Ali DEMİR¹

GİRİŞ

Staplerhemoroidopeksi ilk kez İtalya da geliştirilen ve Longo tarafından 1998 de duyurulan hemoroid tedavisinde alternatif bir cerrahi yöntemdir (1). Bu cerrahi prosedür için; daha ziyade mukozalprolapsusu olan hastalarda ve mukozanın bir kısmının çıkarılması ile tedavi için kullanıldığından dolayı hemoroidektomi demektense hemoroidopeksi demenin daha doğru olacağı kanaatindeyiz, ancak farklı kaynaklarda hemoroidektomi olarak da karşımıza çıkmaktadır. Dentatline'nin üzerinden çepeçevre tüm internalhemoroid “yastıkçıklarının”, mukoza ve submukoza tabakalarını da içerecek şekilde, sirküler bir stapler (Resim 1) yardımı ile eksizye edildiği ve mukoza-mukoza anastomuzunu içeren bir cerrahi prosedürdür. Prosedürün sonucunda staplerindistalinde kalan hemoroidler anal kanal içerisinde itilmiş ve eksizye edilen yastıkçıkların yerine yerleşmiş olur (Resim 2). Ayrıca kalan bu hemoroidlerin kanlanması da azalmış olduğu için konjesyon ve nöks daha az olmaktadır.

Prosedür dentatline'nin üzerinde gerçekleştirildiğinden dolayı, hemoroidektomiler göre daha az postoperatif ağrı bildirilmiştir⁽²⁾.Staplerhemoroidopeksi için endikasyonlar; daha önce denenmiş non-operative tedavi yöntemlerinden sonuç

¹ Uzm. Dr., Konya Şehir Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği

si nedeniyle rektalperforasyon izlenen 40 vaka raporu incelenmiş, bu hastaların 35'inin diversiyon ile 1'inin ise lowanterior rezeksiyon ile tedavi edilebildiği görülmüştür. Cerrahi tedaviye rağmen 4 hastada mortalite izlenmiştir (8).

Görülebilecek bu ciddi komplikasyonlar, birçok cerrah için bu yöntemin kullanılmasında bir engel olarak görülmektedir ve uygun eğitim ve tekniğin önemini yansıtmaktadır.

KAYNAKLAR

1. Longo A, editor Treatment of hemorrhoidal disease by reduction of mucosa and hemorrhoidal prolapse with a circular stapler suturing device: a new procedure. Proceeding of the 6th world Congress of Endoscopic Surgery; 1998.
2. Racalbuto A, Aliotta I, Corsaro G, Lanteri R, Di Cataldo A, Licata AJJocd. Hemorrhoidal stapler prolapsectomy vs. Milligan-Morgan hemorrhoidectomy: a long-term randomized trial. 2004;19 (3):239-44.
3. Senagore A, Singer M, Abcarian H, et al., Fleshman J, Corman M, et al. A prospective, randomized, controlled multicenter trial comparing stapled hemorrhoidopexy and Ferguson hemorrhoidectomy: perioperative and one-year results. 2004;47 (11):1824-36.
4. Krška Z, Kvasnieka J, Faltýn J, Schmidt D, Šváb J, Kormanová K, et al. Surgical treatment of haemorrhoids according to Longo and Milligan Morgan: an evaluation of postoperative tissue response. 2003;5 (6):573-6.
5. Watson AJ, Hudson J, Wood J, Kilonzo M, Brown SR, McDonald A, et al. Comparison of stapled haemorrhoidopexy with traditional excisional surgery for haemorrhoidal disease (eTHoS): a pragmatic, multicentre, randomised controlled trial. 2016;388 (10058):2375-85.
6. Lumb KJ, Colquhoun PH, Malthaner R, Jayaraman SJCDoSr. Stapled versus conventional surgery for hemorrhoids. 2006 (4).
7. Porrett LJ, Porrett JK, Ho Y-HJIS. Documented complications of staple hemorrhoidopexy: a systematic review. 2015;100 (1):44-57.
8. Faucheron J, Voirin D, Abba JJJBS. Rectal perforation with life-threatening peritonitis following stapled haemorrhoidopexy. 2012;99 (6):746-53.