

# BÖLÜM 24

## Kolon Fistülleri

Murat KEĞİN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Fistüller, kaynaklandığı organ, drenaj miktarı ve etiyolojik sebeplere göre sınıflandırılabilir. Kolon fistülleri genellikle divertikülit, inflamatuvar ve enfeksiyöz hastalıklar, kanser, travma ve genellikle bu durumlarla ilgili yapılan acil yada elektif cerrahi girişimler sonrası meydana gelen kolon kaynaklı fistüllerdir. Bu bölümde perianal fistüller dışındaki kolon fistülleri genel olarak değerlendirilecektir.

En basit tanımla herhangi bir sebeple kolon mukozası ile cilt, mesane, vajen gibi organlar arasında, içinden kolon içeriğinin geçtiği Tablo 1'de sıralanan fistüllerdir. Kolon fistüllerin tanısı genellikle klinik olarak konur. Yara yerinden, vajenden yada penis ucundan partiküllü fekaloid akıntı yada pürülan akıntı gelmesi en belirgin bulgulardır. Geçmeyen idrar yolu enfeksiyonları ve vajinit durumlarında fistül mutlaka akılda tutulmalıdır. Bunlarla birlikte ameliyat sonrası gelişen fistüllerde yara iyileşmesinde gecikme ve enfeksiyon triadı kızarıklık, ısı artışı ve ağrı gözlenir. Kolokütanöz fistüller izole kolon kaynaklı ise debileri çok düşüktür.

<sup>1</sup> Op. Dr., Sağlık Bilimleri Üniversitesi Gaziosmanpaşa Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, muratkegin@gmail.com

## KAYNAKLAR

1. Holy Bible, Judges, Chapter 4, verses 20-25, King James Version, Thomas Nelson (Camden), 1972.
2. Teixeira PG, Inaba K, Dubose J, et al. Enterocutaneous fistula complicating trauma laparotomy: a major resource burden. *The American Surgeon*. 2009;75(1):30-32. doi:10.1177/000313480907500106.
3. Wercka J, Cagol PP, Melo AL, Locks Gde F, Franzon O, Kruel NF. Epidemiology and outcome of patients with postoperative abdominal fistula. *Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões*. 2016;43(2):117-123. doi:10.1590/0100-69912016002008.
4. Michelassi, F, Stella, M., Balestracci, T., et al. Incidence, diagnosis, and treatment of enteric and colorectal fistulae in patients with Crohn's disease. *Annals of surgery*, 1993;218(5), 660-666. <https://doi.org/10.1097/00000658-199321850-00012>
5. Gribovskaja-Rupp I, Melton GB. Enterocutaneous Fistula: Proven Strategies and Updates. *Clinics in Colon and Rectal Surgery*. 2016;29(2):130-7. <https://doi.org/10.1055/s-0036-1580732>
6. Osborn C, Fischer JE. How i do it: Gastrointestinal cutaneous fistulas. *Journal of gastrointestinal surgery : official journal of the Society for Surgery of the Alimentary Tract*., 2009;13(11):2068-73. <https://doi.org/10.1007/s11605-009-0922-7>
7. Burlew CC, Moore EE, Cuschieri J, et al. Sew it up! A western trauma association multi-institutional study of enteric injury management in the postinjury open abdomen. *The Journal of trauma*. 2011;70(2):273-7 70(2), 273-277. <https://doi.org/10.1097/TA.0b013e-3182050eb7>.
8. Evenson AR, Fischer JE. Current management of enterocutaneous fistula. *Journal of gastrointestinal surgery : official journal of the Society for Surgery of the Alimentary Tract* 2006; 10:455-464. <https://doi.org/10.1016/j.gassur.2005.08.001>
9. Hollington, P., Mawdsley, J., Lim, W., et al. An 11-year experience of enterocutaneous fistula. *The British journal of surgery*, 2014;91(12), 1646-1651. <https://doi.org/10.1002/bjs.4788>
10. Martinez, J. L., Luque-de-Leon, E., Mier, J., et al. Systematic management of postoperative enterocutaneous fistulas: factors related to outcomes. *World journal of surgery*, 2008; 32(3), 436-444. <https://doi.org/10.1007/s00268-007-9304-z>.
11. Fazio, V. W., Coutsoftides, T., Steiger, E. Factors influencing the outcome of treatment of small bowel cutaneous fistula. *World journal of surgery*, 1983; 7(4), 481-488. <https://doi.org/10.1007/BF01655937>.
12. Boulanger, K., Lemaire, V., & Jacquemin, D. Vacuum-assisted closure of enterocutaneous fistula. *Acta chirurgica Belgica*, 2007; 107(6), 703-705. <https://doi.org/10.1080/00015458.2007.11680153>.
13. Lamazza, A., Sterpetti, A. V., De Cesare, A., et al. Endoscopic placement of self-expanding stents in patients with symptomatic anastomotic leakage after colorectal resection for cancer: long-term results. *Endoscopy*, 2015; 47(3), 270-272. <https://doi.org/10.1055/s-0034-1391403>.
14. Haito-Chavez, Y., Law, J. K., Kratt, T., et al. International multicenter experience with an over-the-scope clipping device for endoscopic management of GI defects (with video). *Gastrointestinal endoscopy*, 2014; 80(4), 610-622. <https://doi.org/10.1016/j.gie.2014.03.049>
15. Reber, H. A., Roberts, C., Way, L. W., et al. Management of external gastrointestinal fistulas. *Annals of surgery*, 1978; 188(4), 460-467. <https://doi.org/10.1097/00000658-197810000-00003>

16. Visschers, R. G., van Gemert, W. G., Winkens, B., et al. Guided treatment improves outcome of patients with enterocutaneous fistulas. *World journal of surgery*, 2012; 36(10), 2341–2348. <https://doi.org/10.1007/s00268-012-1663-4>
17. Schechter, W. P., Hirshberg, A., Chang, D. S., et al. Enteric fistulas: principles of management. *Journal of the American College of Surgeons*, 2009; 209(4), 484–491. <https://doi.org/10.1016/j.jamcollsurg.2009.05.025>
18. Giudicelli, G., Rossetti, A., Scarpa, C., et al. Prognostic Factors for Enteroatmospheric Fistula in Open Abdomen Treated with Negative Pressure Wound Therapy: a Multicentre Experience. *Journal of gastrointestinal surgery : official journal of the Society for Surgery of the Alimentary Tract*, 2017; 21(8), 1328–1334. <https://doi.org/10.1007/s11605-017-3453-7>
19. Kurt N, Sikar HE, Kurt C, et al. Radyoterapi görmüş hastalarda gelişen komplikasyonların cerrahi tedavisi: Cerrahide önemli noktalar Surgical treatment of complications of radiotherapy: Essentials in surgery. *Ulusal Cerrahi Dergisi*. 2010;26(2):85–90. <https://doi.org/10.5097/1300-0705.UCD.363-10.0>