

Totális kolektómia

teljes vastagbél-kiirtás

Beteg adatai

Feljegyzések

Az emésztőrendszer

Nyelőcső

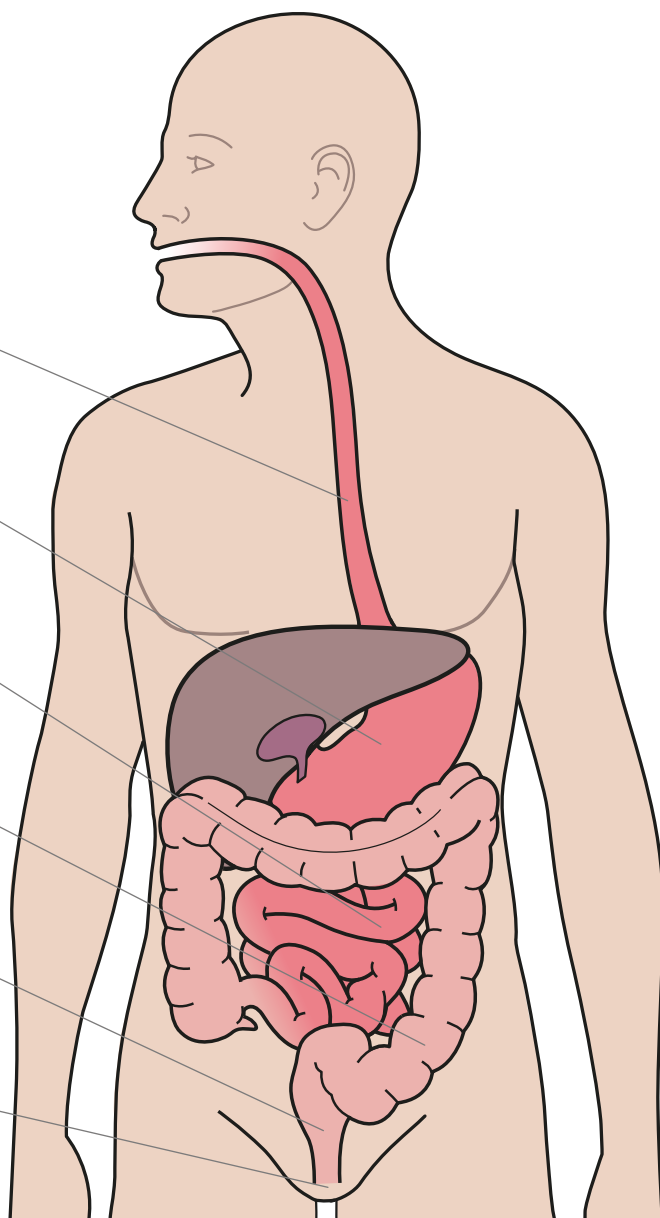
Gyomor

Vékonybél (ileum)

Vastagbél (colon)

Végbél

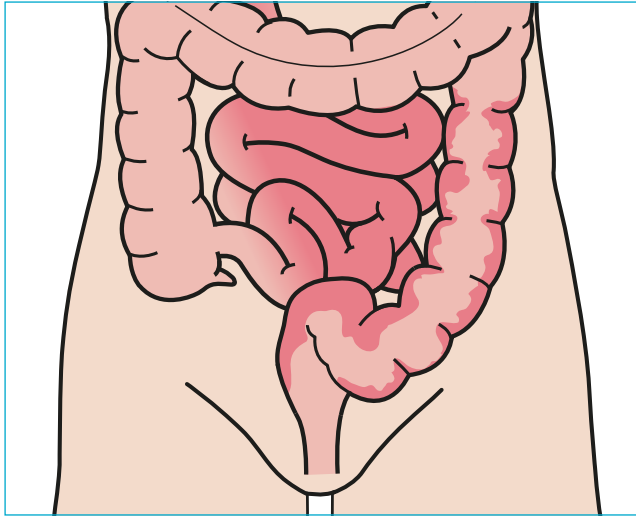
Végbélnyílás



Totális kolektómia

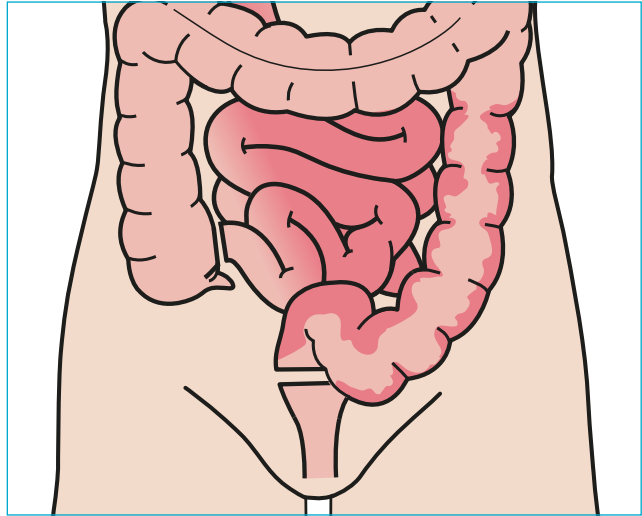
teljes vastagbél-kiirtás

1. Beteg vastagbél/végbél



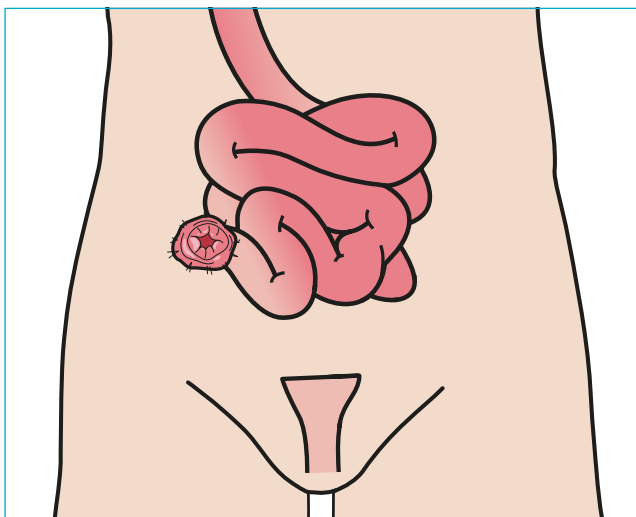
A vastagbél egyes betegségeiben – többek között rák, Crohn-betegség (rohamokban jelentkező, idült vastagbél-gyulladás), vagy kolitisz ulceróza (fekélyes vastagbél-gyulladás) esetén – a vastagbelet teljes egészében vagy szinte teljes hosszában el kell távolítani

2. A vastagbél eltávolítása



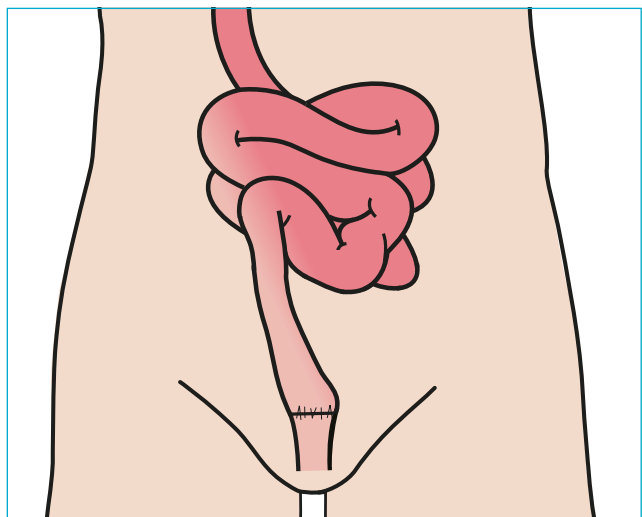
A műtét során eltávolítják a beteg vastagbelet, majd a vékonybél végét vagy a végbél alsó szakaszához varrják (lásd 4. ábra), vagy a hasfalra kivezelve vendégnyílást (sztómát) készítenek, amelyen keresztül a táplálék megemésztése után visszamaradó salakanyagok kiürülhetnek (lásd a 3. ábrát).

3. Ileosztómia és a vastagbél kirekesztett szakasza



A vékonybél ép, hasfalra kivezetett végéből készítet vendégnyílás az ún. „ileosztóma” (az ileum – latinul csípőbél – a vékonybél végső szakasza). Végleges ileosztómia készítésekor a vastagbél végső, kirekesztett szakaszát általában sebészeti varrógéppel lezárják és a hasüregben hagyják; vagy ezt is kivezetik a hasfalra, hogy a benne képződő nyák kiürülhessen (ún. nyáksipolyt készítenek).

4. A vékonybél és a végbélnyílás egyesítése (ileo-proktosztómia)



Egyes esetekben a vékonybél ép vége a végbél alsó szakaszához varrható. Ennek kapcsán (székletgyűjtő tartályként szolgáló) béltasak készítésére is sor kerülhet, ez a későbbiekben a jobb székürítési szokást segíti elő.