

Restoratív prokto-kolektómia

a vastagbél és a végbél kiirtása a tápcsatorna folytonosságának helyreállításával

Beteg adatai

Feljegyzések

Az emésztőrendszer

Nyelőcső

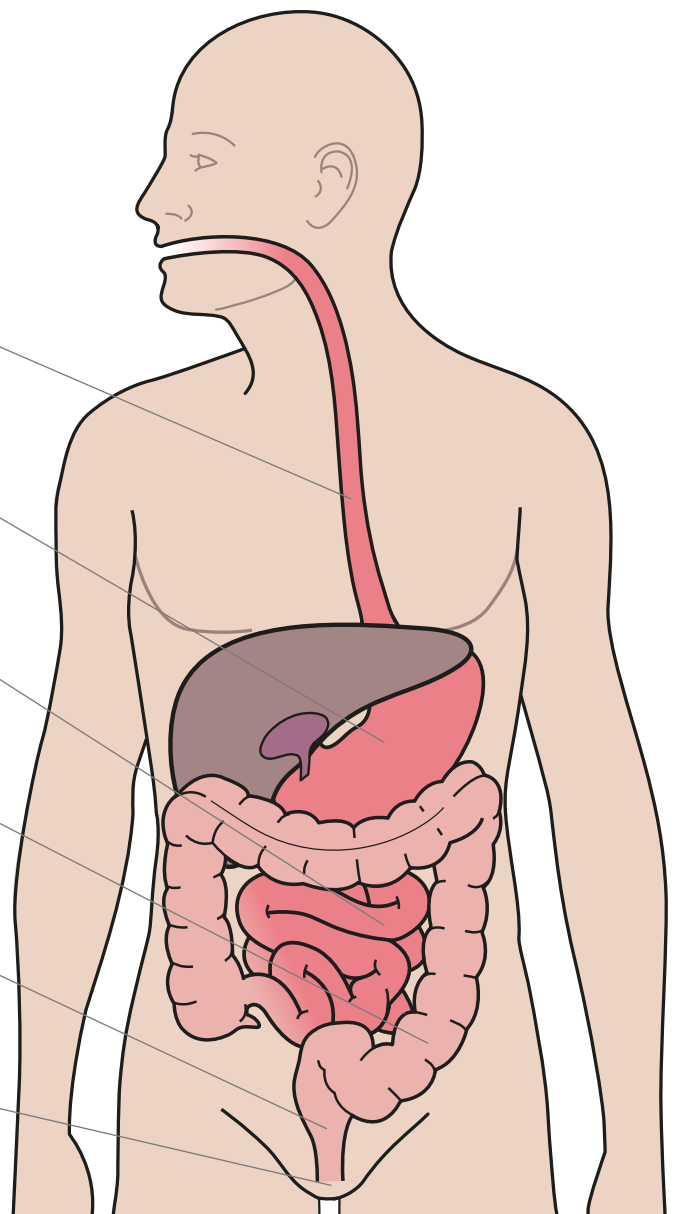
Gyomor

Vékonybél (ileum)

Vastagbél (colon)

Végbél

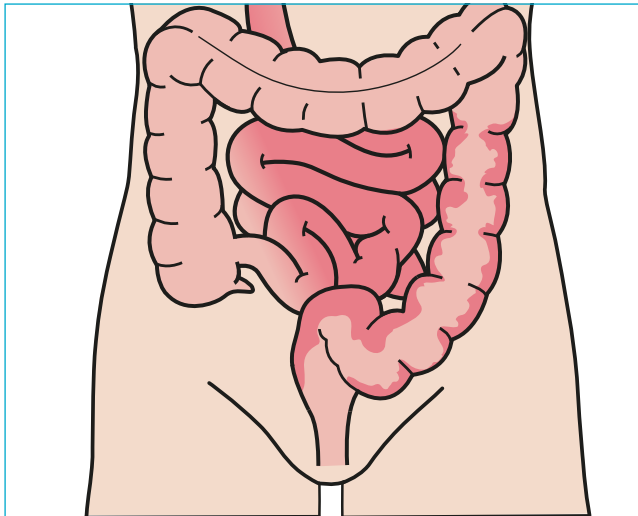
Végbélnyílás



Restoratív prokto-kolektómia

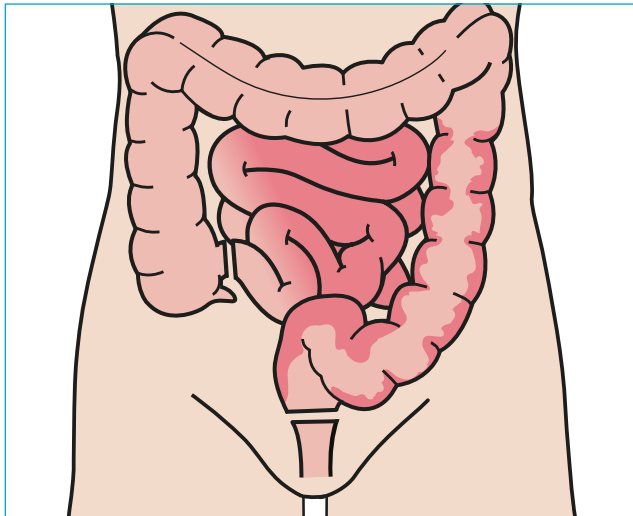
a vastagbél és a végbél kiirtása a tápcsatorna folytonosságának helyreállításával

1. Beteg vastagbél



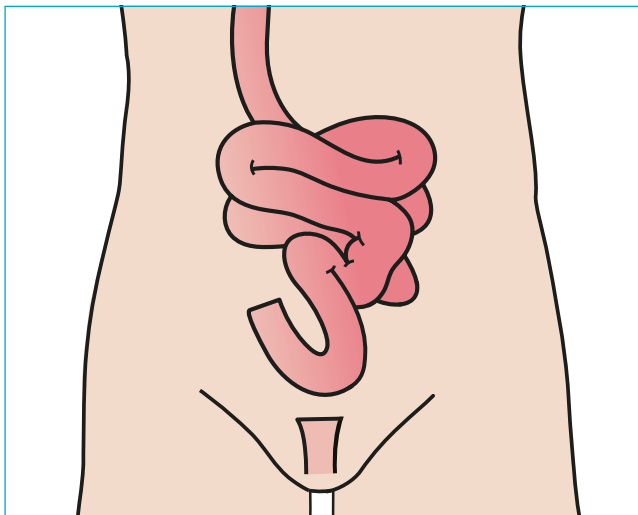
Ezt a bonyolult műtéti eljárást mindenekelőtt kolitisz ulceróza (fekélyes vastagbél-gyulladás), vagy familiáris adenómás polipózis esetén végzik (FAP – a családban halmozódó kórkép, melyben nagy számban keletkeznek a vastagbél mirigyhámjából kiinduló növedékek [ún. polipok], melyek rákosan elfajulhatnak).

2. A vastagbél és a végbél eltávolítása



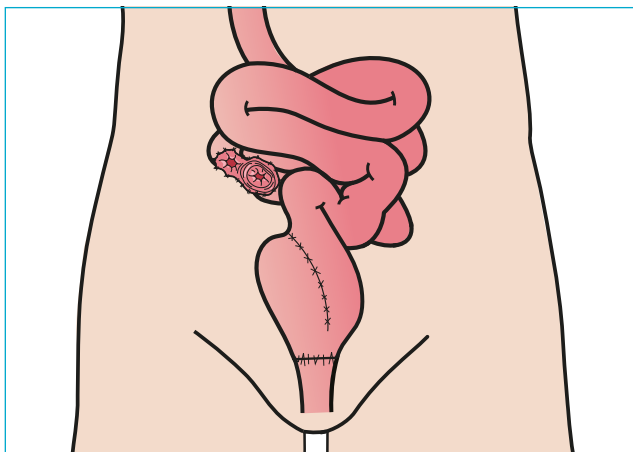
A műtét során teljes hosszában eltávolítják a beteg vastagbelet és a végbélet, majd ez után helyreállítják a tápcsatorna folytonosságát (ezért nevezik „helyreállító” – „restoratív” prokto-kolektómiának).

3. Az ép vékonybél és a végbélnyílás



A vastagbél és a végbél eltávolítása után a vékonybél egyesíthető a végbélnyílással.

4. A vékonybél kivarrása a végbélnyíláshoz, vékonybél-tasak és ideiglenes ileosztóma készítése



A vastagbél és a végbél eltávolítása után a vékonybél ép végéből tasakot készítenek, és azt kivarrják a végbélnyíláshoz. A tasak a bélműködést segíti: gyűjtőtartályként szolgál a széklet (salakanyag) számára, mielőtt az a végbélnyíláson keresztül kiürülne. A bélvarratok gyógyulásáig a székletet más úton lehet kivezetni a bélből. Ennek érdekében általában ép vékonybélkacsot vezetnek ki a hasfalra és ideiglenes kacs-ileosztómát (ileum: latinul csípőbél) készítenek.