

RIZIKO ABDOMINÁLNÍ OPERACE U PACIENTŮ S CROHNOVOU CHOROBOU

Autor: Kačík A. | Školitelka: Pipek B., MUDr., Ph.D., MBA
II. interní klinika – gastroenterologická a geriatrická LF UP v Olomouci a FNOL

ÚVOD

Crohnova choroba je chronické zánětlivé onemocnění trávicího traktu, které často postihuje terminální ileum a ileocekální oblast. Klinicky se projevuje bolestmi břicha, průjmy, úbytkem hmotnosti a možnými mimostřevními komplikacemi. Časté komplikace, jako stenózy, fistuly a abscesy, mohou vyžadovat chirurgickou léčbu.

CÍLE

Analýza dostupných dat pacientů s Crohnovou chorobou sledovaných na II. interní klinice FNOL s cílem vyhodnotit rizika abdominální operace v této populaci.

METODIKA

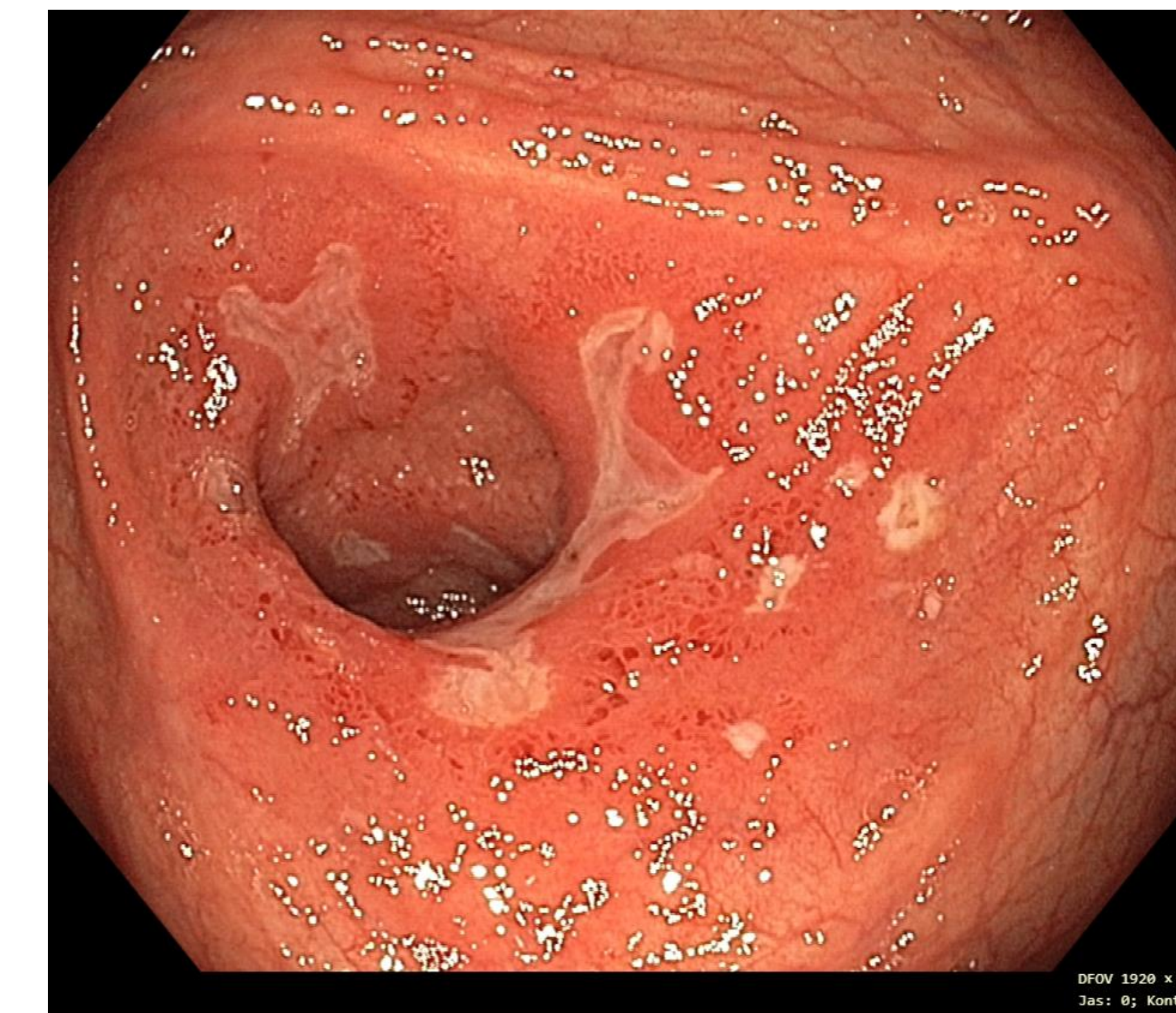
Studie byla provedena jako retrospektivní monocentrická analýza pacientů sledovaných od 1. 1. 2023 do 30. 11. 2024. Do souboru byli zařazeni pacienti s anamnézou Crohnovy choroby, kteří během uvedeného období navštívili specializovanou ambulanci. Hodnocena byla kritéria: věk pacienta, rok diagnózy, přítomnost a počet operací, rok první operace, podstoupení biologické léčby a její typ, a charakter chirurgického výkonu. Data byla získána z ambulantních záznamů a elektronické dokumentace.

VÝSLEDKY

Bylo analyzováno 554 pacientů, z nichž 176 (31,8 %) podstoupilo alespoň jednu operaci. Ve skupině bylo 85 mužů (48,3 %) a 91 žen (51,7 %). Průměrný věk činil 42 let a 3 měsíce, medián 41 let. Průměrný věk při diagnóze byl 28 let a 1 měsíc., medián 28,5 roku. Průměrná doba od diagnózy k první operaci byla 4 roky a 9 měsíců. Jednu operaci mělo 84 pacientů (47,7 %), dvě 43 (24,4 %), tři 27 (15,3 %) a čtyři a více 22 pacientů (12,5 %). Biologickou léčbu podstoupilo 94 pacientů (53,4 %), z nichž 29 (30,9 %) bylo léčeno druhou či vyšší linií. Nejčastějším chirurgickým výkonem byla ileocekální resekce (73,9 %), kterou podstoupilo 130 pacientů. Z nich 52 (40,0 %) mělo izolovanou resekci, 78 (60,0 %) absolvovalo další resekce, re-resekci nebo stomii.

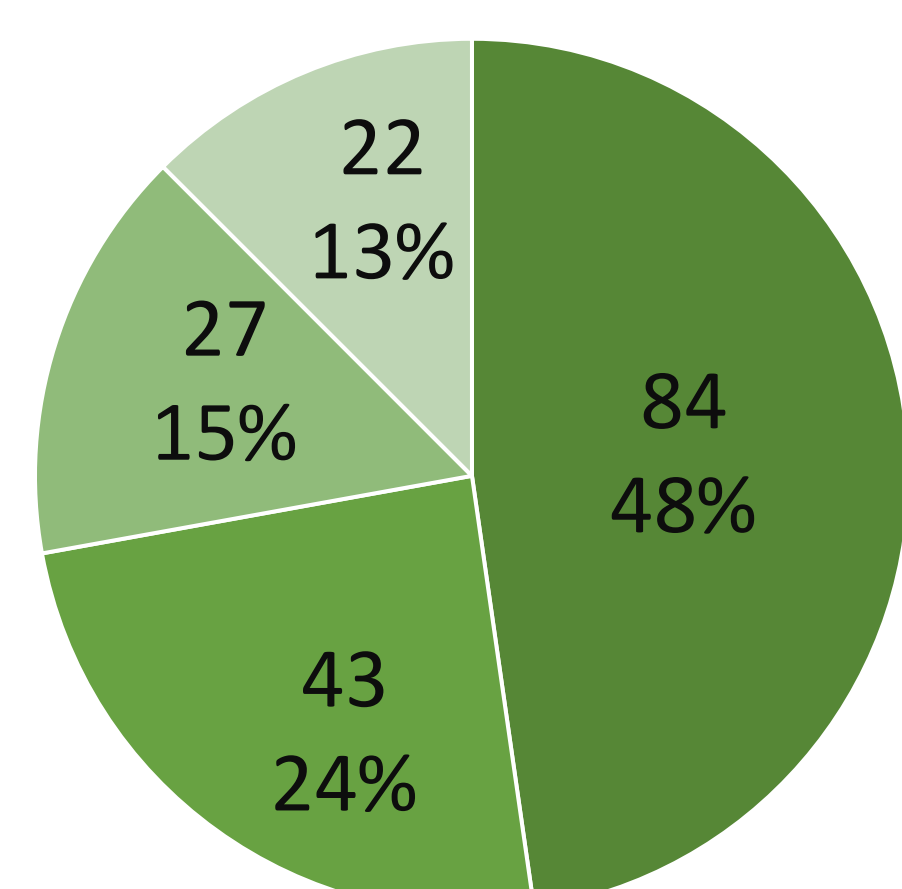
ZÁVĚR

Průměrná doba od diagnózy k první operaci byla přibližně pět let, přičemž nejčastějším výkonem byla ileocekální resekce (73,9 %). Více než polovina pacientů byla na biologické léčbě, přičemž třetina vyžadovala léčbu druhé či vyšší linie. Výsledky potvrzují progresivní charakter onemocnění a častou potřebu opakovaných operací.



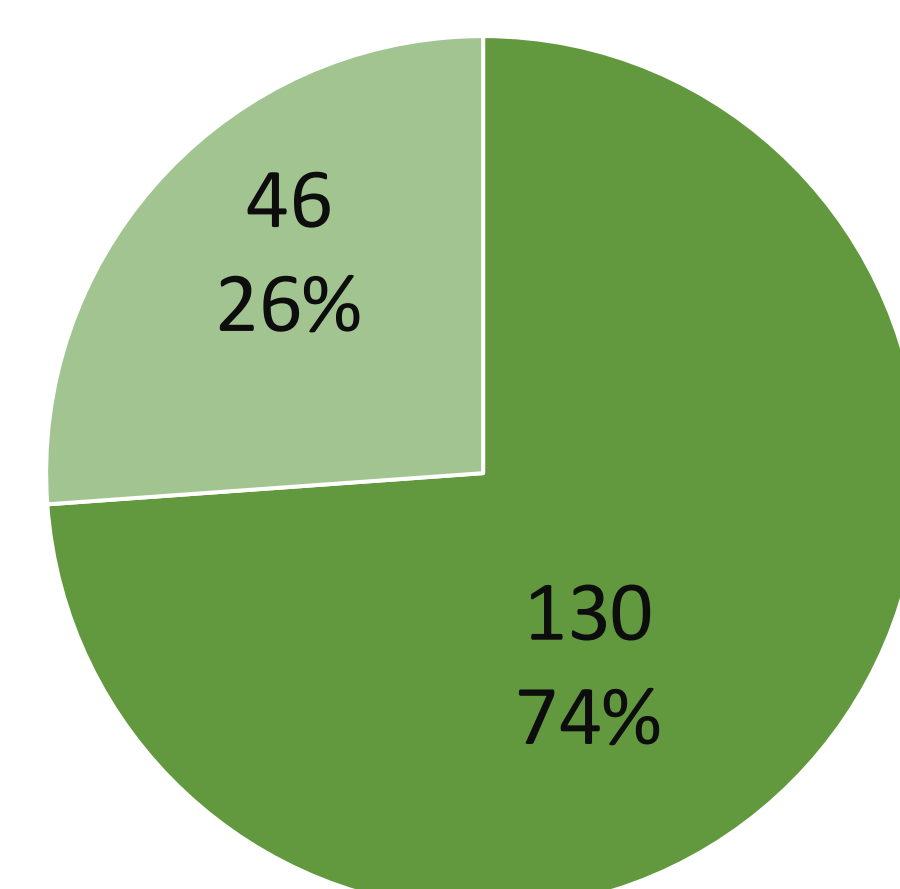
Endoskopický obraz ileokolické anastomózy po ileocekální resekci. Patrná rekurence Crohnovy choroby v neoterminálním ileu (drobné vřídky)

GRAF 1: Rozdělení počtu operací



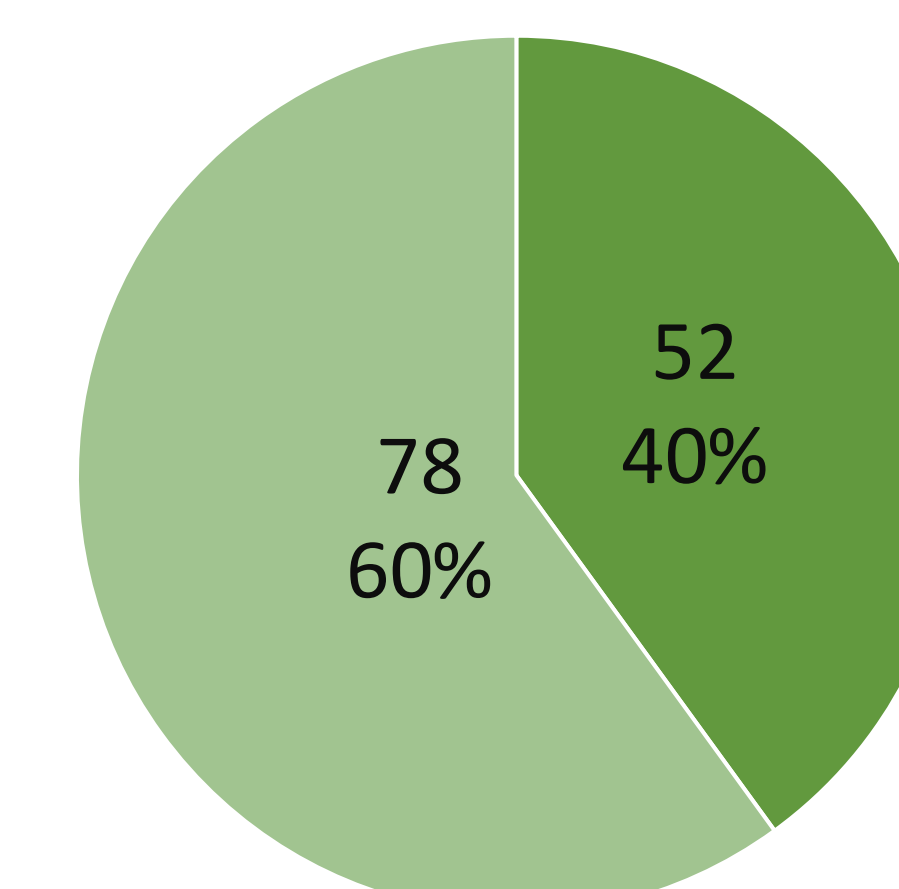
■ 1 operace ■ 2 operace ■ 3 operace ■ 4 a více operací

Graf 2: Druh operace



■ IC resekce ■ Jiné operace

Graf 3: Rozdělení IC resekcí



■ Izolovaná IC resekce ■ IC + další resekce, re-resekce, stomie