

PROLAPS REKTUMA

ŠTA JE PROLAPS REKTUMA ?

Prolaps rektuma je stanje u kome rektum (završni deo debelog creva, lokalizovan iznad analnog kanala) biva prolabiran vani. Slabost mišića analnih sfinktera je najčešći razlog nastanka prolapsa rektuma, usled čega dolazi do curenja stolice i sluzi. Ovo stanje se javlja u oba pola, ali je češće kod žena.

ZAŠTO SE PROLAPS REKTUMA DEŠAVA ?

Nekoliko faktora mogu dovesti do ovog stanja. Može nastati kao posledica naprezanja u cilju pražnjenja creva ili pak kao kasna posledica porođaja. Retko, može postojati i genetska predispozicija. Javlja se i kao deo procesa starenja usled slabljenja ligamenata koji drže rektum unutar karlice, kao i usled slabljenja mišića analnih sfinktera. Ponekad se prolaps rektuma javlja kao posledica opšte disfunkcije pelvičnog poda, udruženo sa urinarnom inkontinencijom i prolapsom drugih organa karlice. Neurološki problemi, kao što su transekcija kičmene moždine ili neke druge bolesti kičmene moždine mogu takođe dovesti do prolapsa rektuma. Ipak u većini slučajeva nije moguće identifikovati jasan razlog.

DA LI JE PROLAPS REKTUMA ISTO ŠTO I HEMOROIDALNA BOLEST ?

Neki simptomi mogu biti isti: krvarenje i/ili tkivo koje prolabira iz rektuma. Prolaps rektuma se odnosi na segment creva koji je više lokalizovan, dok se hemoroidi javljaju na samom ulazu u anus.

KAKO SE POSTAVLJA DIJAGNOZA PROLAPSA REKTUMA ?

Lekar može postaviti dijagnozu prolapsa rektuma pažljivo uzetom anamnezom i kompletnim anorektalnim pregledom. Da bi se prolaps video, pacijenta treba zamoliti da se napregne, kao kad ima pražnjenje. Ponekad prolaps može biti "skriven" ili unutrašnji kada ga je teže dijagnostikovati. U ovakvim situacijama radiološki pregled koji se zove defekografija može biti od pomoći. Samo izvođenje ovog pregleda, koji podrazumeva slikanje X zracima u momentima kada pacijent ima peristaltiku, u obavljanju pregleda može učestvovati i lekar-kolorektalni hirurg, kako bi se donela odluka koji bi benefit pacijent imao od operacije. Anorektalna manometrija može takođe biti od pomoći u cilju procenjivanja funkcije mišića oko rektuma prilikom akta pražnjenja.

KAKO SE TRETIRA PROLAPS REKTUMA ?

Iako opstipacija i naprezanje mogu doprineti nastanku prolapsa rektuma, samo korigovanje ovih problema verovatno neće sprečiti prolabiranje rektuma kada se ono već razvije.

Postoje više načina hirurškog lečenja prolapsa rektuma.

Abdominalna ili rektalna hirurgija mogu biti jedan od načina. Abdominalna operacija se može izvesti laparoskopskim pristupom kod selektovanih pacijenata. Izbor hirurškog tretmana, abdominalnog ili rektalnog, zavisi od više faktora kao što su: godine starosti, fizičko stanje, obim prolapsa kao i rezultati samih preoperativnih testova.

KOLIKO JE USPEŠAN HIRURŠKI TRETMAN ?

Pravilnim odabirom procedure, kod većine pacijenata simptomi potpuno iščezavaju ili su pak sa značajno manje tegoba. Uspeh zavisi od više faktora, uključujući stanje pacijentovih mišića analnih sfinktera pre operacije, onda da li je prolaps spoljašnji ili unutrašnji, kao i od opšteg stanja pacijenta. Ako su mišići analnih sfinktera bili slabi, da li zbog prolapsa rektuma ili iz nekog drugog razloga, oni imaju potencijal da povrate snagu nakon korekcije prolapsa rektuma. Nekada je potrebno godinu dana da bi se videli pravi rezultati hirurškog lečenja.

Hroničnu opstipaciju i naprezanje nakon hirurškog tretmana treba izbegavati.

Čime se bavi koloproktolog?

Koloproktolog je hirurg koji je ekspert za hirurško i nehirurško lečenje oboljenja kolona i rektuma. On je pored specijalizacije u oblasti opšte hirurgije dodatno stručno visoko obrazovan za lečenje oboljenja kolona i rektuma. Kolorektalni hirurg leči benigna i maligna oboljenja, sprovodi rutinske skrininge i hirurški rešava probleme kada je to neophodno.