

Po operaciji lahko pride do sprememb pri odvajanju blata, ki so prehodne. Pri posegih na danki in mali medenici lahko takoj po operaciji pride do zapeke, driske, uhajanj blata in motenj odvajanja urina. Pri moških je lahko pooperativno motena potencia. Poškodbam sosednjih organov (mehur, sečevod) se včasih kljub skrbnemu operiranju ne moremo izogniti. Operacijske rane se lahko kljub dajanju antibiotikov zagnojijo, zato moramo posamezne šive odstraniti in jih razpreti. Če popustijo šivi trebušne stene (dehiscenca laparotomije), je potrebna ponovna operacija. V pooperativni brazgotini se lahko pojavijo kile, ki jih prav tako popravimo/oskrbimo s ponovno operacijo.

V trebušni votlini lahko nastanejo prirastline, ki povzročijo zaporo črevesa (ileus). Pojavijo se lahko takoj ali več let po operaciji. Med operacijo ali po njej med daljšim ležanjem lahko v velikih venah nastajajo strdki (trombi), ki lahko zamašijo žile (embolija) in ogrozijo življenje. Preprečujemo jih z zdravili za preprečevanje strjevanja krvi, ki jih dajemo pred operacijo in po njej. Ta zdravila lahko po drugi strani v redkih primerih povzročijo hujše motnje v strjevanju krvi.

MOŽNOSTI ZA USPEŠNOST ZDRAVLJENJA

V večini primerov so bolniki določen čas po operaciji brez težav in se jim kakovost življenja izboljša. Popolna ozdravitev po operaciji zaradi Chronove bolezni zaenkrat še ni mogoča in v določenem odstotku pričakujemo ponovitev (recidiv) bolezni, ki zahteva ponovno operacijo.

Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo
Avtorja: Matej Štante, dr. med. in
Matej Podgoršek, dr. med.
Kataloška oznaka:KVo-04

CHRONOVA BOLEZEN



Splošna bolnišnica Celje

Predani življenju

Oddelek za splošno in abdominalno kirurgijo

Splošna bolnišnica Celje | Oblakova ulica 5 | 3000 Celje

tel.: 03 423 30 00 | fax: 03 423 36 66 | web: www.sb-celje.si | kataloška oznaka: KVo-04

Spoštovani!

Zdravljenje, ki vam ga predlagamo, zahteva vaše soglasje.

Pred odločitvijo vas želimo s to pisno razlago in pogovorom z zdravnikom poučiti o bolezni ter o načinu, pomenu, možnih neugodnih posledicah in nevarnostih predlagane operacije.

BOLEZEN IN MOŽNOSTI ZDRAVLJENJA

Chronova bolezen je kronična vnetna črevesna bolezen. Običajno so prizadeti deli tankega in debelega črevesa, lahko pa je prizadeta celotna prebavna cev od ust do zadnjika. Diagnozo je včasih težko postaviti, ker so simptomi – težave (zvišana telesna temperatura, bolečine, driska) podobni kot pri drugih boleznih v trebuhu (vnetju slepiča, vnetju rodil, trebušni gripi, vnetju sečil, ulceroznem kolitisu).

Chronovo bolezen zdravimo konzervativno z zdravili, ki zmanjšujejo vnetje. Pri neuspešnem konzervativnem zdravljenju ali močno izraženih stranskih učinkih zdravil ter pri zapletih vnetja (zožitve črevesa in zastajanje črevesne vsebine, hude driske, krvavitve v črevesu, ognjki, predrtje črevesa ...), ki lahko povzročijo vnetje trebušne mrene (peritonitis), je potrebna operacija.

IZVEDBA OPERACIJE

Operacijo naredimo v splošni anesteziji. V določenih primerih lahko poseg opravimo laparoskopsko skozi več manjših rezov.

Oboleli del črevesa odstranimo, pri tem poskrbimo, da se ga čim več ohrani, in konce spojimo s šivi. Glede na prizadeti del črevesa moramo

včasih narediti umeten izhod skozi trebušno steno (anus praeter, stoma), ki je lahko začasen, in ga potem, ko se črevo pozdravi, zapremo. V nekaterih primerih je stoma lahko trajna.

Kadar so zaradi bolezni zoženi krajši odseki črevesa, lahko te zožitve vzdolžno prerežemo in prečno zašijemo (strikturoplastika).

Zaradi nepredvidljivih zapletov (fistule – tunelčki skozi tkivo v sosednje organe, hude prirastline, krvavitve) lahko pride do dodatnih posegov (včasih tudi do delne ali popolne odstranitve drugih organov ali delov črevesa) ali spremembe prvotno načrtovanih (potreben umetni izhod skozi trebušno steno).

MOŽNI ZAPLETI

Med operacijo in po njej lahko pride do krvavitev. Za ustavitev krvavitve sta včasih potrebni ponovna operacija in transfuzija krvi oziroma nadomestkov krvi.

Včasih šivi na črevesu po posegu ne tesnijo dovolj in črevesna vsebina izteka, kar lahko povzroči vnetje trebušne mrene – peritonitis. Brazgotinjenje na področju šivov lahko povzroči zožitve, ki jih poskušamo razširiti (bužiranje). Zaradi zlepljenih črevesnih vijug je včasih ovirano prehajanje črevesne vsebine. Med črevesnimi vijugami, sosednjimi organi ali trebušno steno se lahko naredijo povezave (notranje in zunanje fistule).

Zaradi vseh teh zapletov je včasih potrebna nova operacija in umeten izhod črevesa (stoma).

