

## HIRURŠKO LEČENJE AKUTNE INTESTINALNE OPSTRUKCIJE UZROKOVANE KOLOREKTALNIM KARCINOMOM

*Bobana Milojković<sup>1</sup>, Dragan Mihajlović<sup>1</sup>, Nebojša Ignjatović<sup>1</sup>,  
Dejan Janjić<sup>2</sup>, Marija Dimitrijević<sup>2</sup>, Boris Đinđić<sup>3,4</sup>,  
Boban Milojković<sup>3</sup>, Miodrag Đorđević<sup>3</sup>, Vesna Mitić-Lakušić<sup>5</sup>*

Klinika za Opštu hirurgiju, Klinički centar Nis, Srbija<sup>1</sup>  
Urgentni centar, Klinički centar Niš, Srbija<sup>2</sup>  
Univerzitet u Nisu, Medicinski fakultet Niš, Srbija<sup>3</sup>  
Klinika za kardiovaskularne bolesti, Klinički centar Niš, Srbija<sup>4</sup>  
Klinički Centar Crne Gore, Podgorica, Crna Gora<sup>5</sup>

Kontakt: Bobana Milojković  
Klinički Centar Niš, 18000 Niš, Srbija  
Bul. Zoran Đinđić 48, 18 000 Niš, Srbija  
E-mail: bobanamilojkovic@hotmail.com

Akutna intestinalna opstrukcija je kompleksno patološko stanje koje je u 90% slučajeva izazvano kolorektalnim karcinomom. Nazalost, i pored napretka u dijagnostici, kod 20% bolesnika sa ovim karcinomom dijagnoza se postavlja na operacionom stolu, u toku hitne operacije zbog akutne opstrukcije debelog creva. Mortalitet kod hitnih operacija je 15-20%, dok je morbiditet 40-50%.

Cilj ovog rada bio je da se utvrde: incidencija akutne intestinalne opstrukcije izazvane kolorektalnim karcinomom, lokalizacija opstrukcije i vrste primenjenih hirurških procedura.

Prospektivna klinička studija sprovedena je na Klinici za opštu hirurgiju Kliničkog centra u Nišu. Ukupan broj operisanih bolesnika zbog akutne intestinalne opstrukcije uzrokovane kolorektalnim karcinomom bio je 129, u periodu od 2011. do 2014. godine. Prosečna starost bolesnika iznosila je 60,2 godine, najmlađi bolesnik imao je 42, a najstariji 80 godina.

Opstruktivni karcinom bio je lokalizovan kod 34 bolesnika (26,35%) na desnom kolonu, kod 53 (41,08%) na levom kolonu i kod 42 bolesnika (32,55%) na rektumu. Totalna kolektomija je urađena kod dva (1,55%) bolesnika, subtotalna kolektomija kod četiri (3,1%), desna hemikolektomija je urađena kod 16 (12,40%), leva hemikolektomija kod 6 (4,65%), Hartmanova procedura kod 29 (22,48%), ileo-transverzo-anastomoza kod 11 (8,52%), ileo-sigmo-anastomoza kod četiri (3,10%), Milesova procedura kod tri (2,32%), ileostoma kod dva (1,55%), a kolostoma kod 47 (36,43%) i resekcija sigmoidnog kolona kod 5 (3,87%) bolesnika. Od 129 bolesnika operisanih zbog akutne intestinalne opstrukcije izazvane kolorektalnim karcinomom, umrlo je 25 bolesnika, što predstavlja stopu mortaliteta od 19,37%, a stopa morbiditeta bila je 35,65%.

Konačna odluka o vrsti hirurške procedure donosi se na osnovu operativnog nalaza, stanja bolesnika i iskustva hirurga. Svaka od navedenih hirurških procedura ima svoje prednosti, nedostatke i indikaciono područje. *Acta Medica Medianae* 2015;54(4):18-23.

**Ključne reči:** akutna intestinalna opstrukcija, kolorektalni karcinom, hirurško lečenje