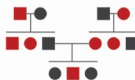


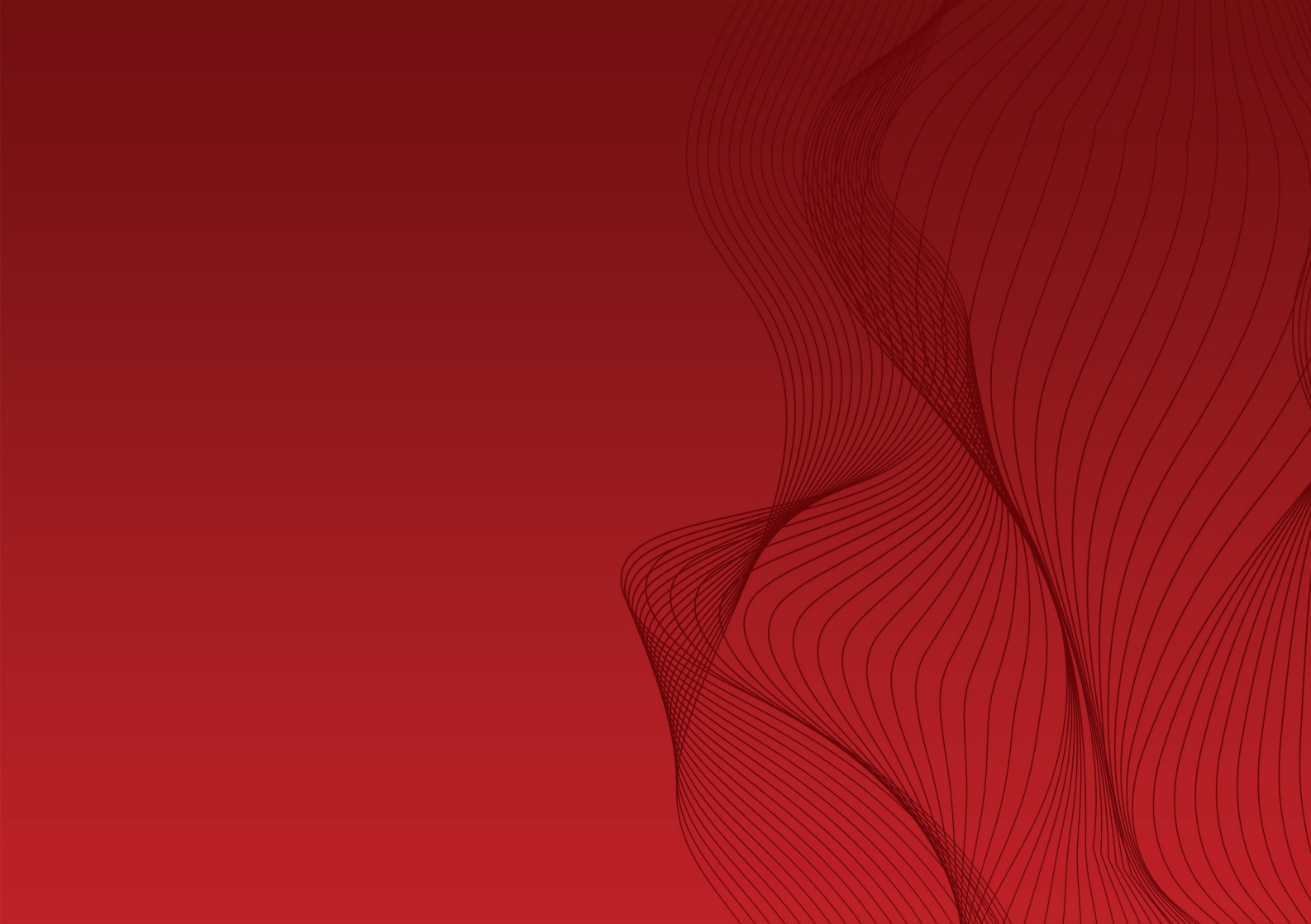
پاوچ و جراحی پاوچ

I L E O A N A L P O U C H

انجمن سرطان های ارثی - فامیلی (فم کن)



F A M C A N
FAMILIAL & HEREDITARY
CANCERS INSTITUTE

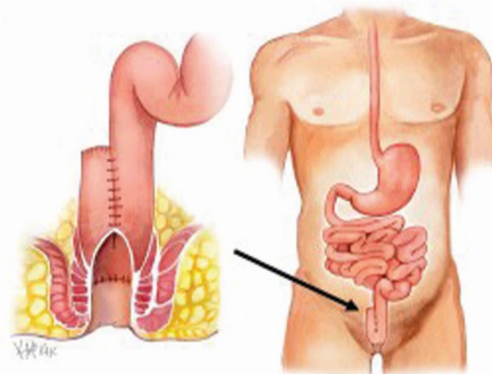


پاوچ چیست و چه کارایی دارد؟

What is Ileoanal pauch?

گاهی برای درمان بیماری های روده باید «رکتوم» یا «راست روده» (۱۵ سانتی متر انتهایی روده بزرگ) برداشته شود، چون رکتوم محل نگهداری مدفوع برای دفع است، لازم است به روش جراحی یک ساختار جایگزین به جای رکتوم برای فرد تعبیه شود. «کیسه ایلئوآنال» یا «پاوچ» یک گزینه مناسب برای این افراد است.

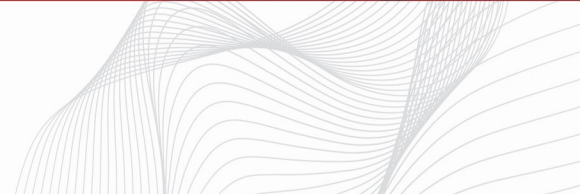
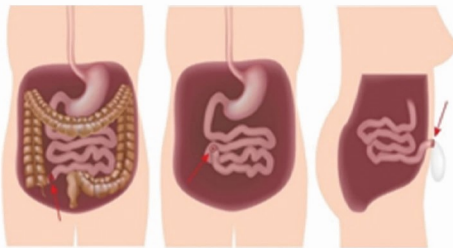
پاوچ با ایجاد امکان دفع طبیعی و اختیاری از طریق مقعد، یک زندگی عادی بدون نیاز به ایلئوستومی دائمی را برای افراد ممکن می‌سازد. در صورتی که پاوچ تعبیه نشود گزینه دیگر ایجاد ایلئوستومی دائمی است.

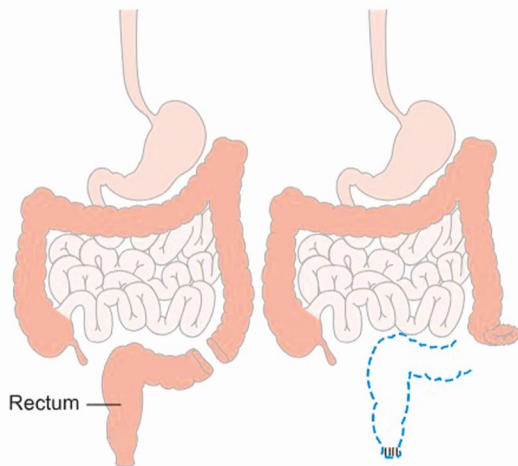


ایلئوستومی چیست؟

What is ileostomy?

ایلئوستومی مسیر جایگزین خروج مواد دفعی است. روده از طریق سوراخی به نام استوما از پوست شکم به کیسه استومی متصل می شود. مواد دفعی از طریق این مسیر به بیرون راه یافته و به داخل کیسه استومی هدایت می شوند. شما باید همواره از کیسه استومی استفاده کنید و چندین بار در طی روز آن را خالی کنید. جهت پیشگیری از زخم و عفونت باید مراقبت های پوستی ایلئوستومی را رعایت کنید.





برداشتن رکتوم در چه بیماری‌هایی توصیه می‌شود؟

Proctectomy: removing the rectum

برای درمان برخی بیماری‌های روده باید «رکتوم» برداشته شود. این بیماری‌ها شامل کولیت اولسراتیو و بیماری کرون، بیماری «فَپ» یا پولیپوز آدنومایی خانوادگی و یا سرطان انتهای رکتوم اند. گاهی برداشتن کولون (روده بزرگ) و رکتوم بهترین درمان برای این بیماری‌ها است.

عمل جراحی پاوچ چگونه است؟ IPAA Surgery

طی عمل جراحی تعبیه پاوچ، بخش انتهایی روده ی کوچک (ایلئوم) به شکل مخزنی برای نگهداری مدفوع به مقعد دوخته می شود تا با وجود نداشتن روده بزرگ، امکان دفع طبیعی برای فرد فراهم باشد. عنوان علمی این عمل «پروکتوکولکتومی با بازسازی» است. سالم بودن مقعد و ماهیچه های اطراف آن در این عمل جراحی بسیار مهم می باشد.

جراحی پاوچ چند مرحله است و مدت زمان بهبودی چقدر است؟

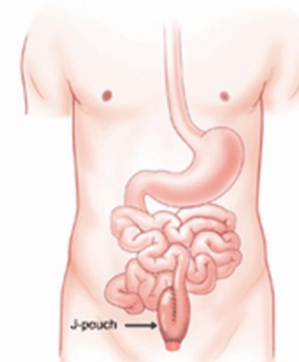
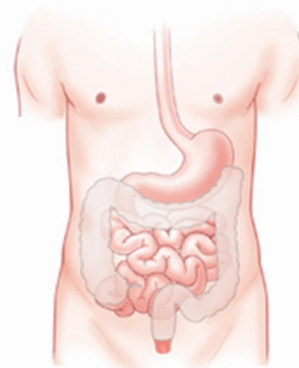
جراحی ایجاد پاوچ حداقل در دو مرحله انجام می شود و معمولاً در شرایط ایده آل و بدون عارضه مدت زمان بستری در بیمارستان مجموعاً بین ۷ تا ۱۴ روز است. بهبودی کامل ممکن است چند ماه طول بکشد.

مراحل جراحی پاوچ

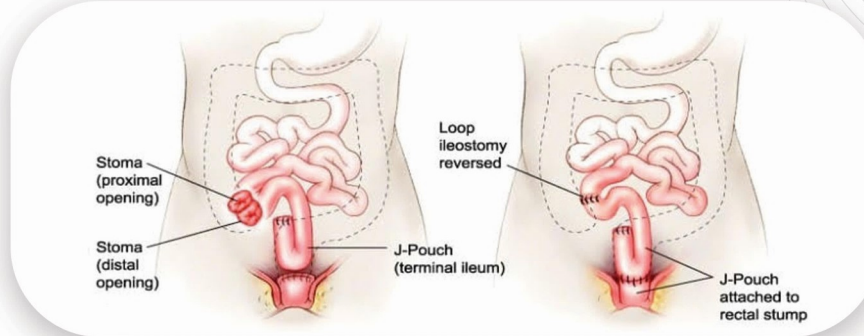
اولین مرحله جراحی پاوچ (برداشتن روده و رکتوم و تعبیه ایلئوستومی و پاوچ)

در اولین مرحله، روده بزرگ (کولون) و راست روده (رکتوم) برداشته شده ولی عضلات و اسفنکتر مقعد حفظ می‌شوند. ایلئوم که قسمتی از روده کوچک است روی خودش تا می‌شود و به شکل یک کیسه قلاب شکل مثل شکل L ساخته شده و به بالای کانال مقعدی شما متصل می‌شود که به این ساختار پاوچ گفته می‌شود.

معمولاً در این مرحله برای اینکه پاوچ تازه تشکیل شده فرصتی برای بهبود و ترمیم داشته باشد، یک ایلئوستومی موقت ایجاد می‌شود تا فعلاً مدفوع شما از طریق آن دفع شود تا آسیب و فشاری به پاوچ وارد نشود.



دومین مرحله جراحی پاوچ



دومین مرحله جراحی پس از ترمیم و بهبود بافت پاوچ «بستن ایلئوستومی» است که معمولاً اگر عوارض خاصی وجود نداشته باشد، چند ماه بعد از عمل اول بر اساس حال عمومی فرد و نظر جراح انجام می‌شود و به مراتب از مرحله اول جراحی ساده‌تر است. در این مرحله ایلئوستومی موقت بسته شده و روده کوچک به پاوچ وصل می‌شود. در این زمان به احتمال زیاد پاوچ شما کارکرد لازم جهت نگهداشتن مواد دفعی در خود را دارد و شما توانایی اجابت مزاج به صورت اختیاری از طریق مقعد را خواهید داشت. ممکن است برای بیمارانی که سلامت جسمانی پایینی دارند یا تحت درمان با دوزهای بالای داروهای استروئیدی هستند یک جراحی سه مرحله‌ای توصیه شود.

عوارض احتمالی جراحی پاوچ چیستند؟

بیشتر افراد دارای پاوچ از این جراحی نتیجه خوبی گرفته‌اند، اما در مواردی امکان بروز برخی عوارض مانند باز شدن بخیه‌های داخلی، التهاب پاوچ، نارسایی پاوچ، انسداد، فیستول، و ... وجود دارد.

نارسایی پاوچ چیست؟

نارسایی پاوچ یا اختلال عملکرد پاوچ می‌تواند علائمی مانند احساس مداوم دستشویی رفتن، تعدد بیش از حد دفع، خونریزی، دل درد، از دست دادن وزن، مدفوع آبکی، مشکل در دفع، نشت مدفوع و مشکل نگه داشتن مدفوع داشته باشد. البته این نشانه‌ها می‌توانند علامت مشکلات دیگری هم باشند و صرف داشتن آنها نارسایی پاوچ تشخیص داده نمی‌شود. **تشخیص نارسایی پاوچ با پزشک معالج است.**

چندین عامل خطر می‌تواند باعث نارسایی پاوچ و اختلال در عملکرد آن شوند. یکی از شایعترین علل نارسایی، **عفونت لگنی** است. دلیل اختلال عملکرد پاوچ می‌تواند التهاب پاوچ، فیستول، علل مکانیکی، بیماری زمینه‌ای (مثل بیماری کرون) یا ناشناخته باشد.

فیستول چیست؟

فیستول مجرای یا کانالی است که ممکن است بین پاوچ و مقعد یا بین پاوچ و واژن یا بین پاوچ و مثانه یا بین پاوچ و دیواره شکمی ایجاد شود. در این عارضه محتویات پاوچ به فضاهای دیگر راه پیدا می‌کند.

التهاب پاوچ چیست؟

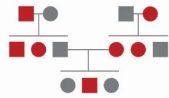
Pouchitis

التهاب پاوچ یا پوچیت، شایع ترین عارضه پاوچ است که معمولاً از هر دو نفر، یکی آنرا در دو سال اول بعد از جراحی تجربه می‌کند. علائمی چون افزایش دفعات دفع و احساس فوریت در دفع، اسهال، درد شکمی، تب، کم آبی بدن و گاهی خونریزی، درد و فشار مبهم در لگن، درد مفاصل، کسالت و احساس مریضی در پاوچیت دیده می‌شود. این عارضه با آنتی بیوتیک و داروهای ضدالتهاب قابل درمان است.

انسداد روده در ادامه جراحی پاوچ چیست؟

Intestinal obstruction

انسداد روده کوچک عارضه دیگری است که شیوع کمتری داشته و ممکن است به دلایل مختلفی از جمله چسبندگی روده یا تومور دسموئید ایجاد شود. حدود دو سوم افرادی که دچار انسداد روده کوچک می‌شوند، می‌توانند با استراحت دادن به روده و نخوردن غذا به مدت چند روز و دریافت مایعات داخل وریدی در طول اقامتی کوتاه مدت در بیمارستان، درمان شوند. سایر افراد ممکن است برای رفع انسداد نیاز به جراحی داشته باشند. انسداد می‌تواند علائمی چون درد شکم، شکم متسع (نفخ)، تهوع و استفراغ، کاهش میزان ادرار داشته باشد. در صورتی که این علائم را به مدت دو روز پشت هم دارید جهت بررسی حتماً به پزشک مراجعه نمایید.



F A M C A N
FAMILIAL & HEREDITARY
CANCERS INSTITUTE



تهران، خیابان کارگر شمالی، جنب پمپ
بنزین، کوچه اکبری، پلاک ۳۴

☎ ۰۲۱ - ۸۷۷۰۰۰۷۳

🌐 www.famcan.org

✉ info@famcan.org