

KOLOREKTAL ACİLLER

5. BÖLÜM

Çağrı AKALIN¹

ÖZET

Kolorektal aciller, toplumda sık görülen acile başvuruş nedenlerinden olup genel olarak obstrüksiyon, perforasyon, iskemi ve kanamaya yol açan hastalık gruplarıdır. Karın ağrısı, şişkinlik, rektal kanama ve peritonit bulguları çoğu hastada görülen semptomlardır. Bu tablolara neoplastik ve non-neoplastik faktörler neden olmakla beraber semptomların şiddeti etyoloji, tutulan kolon segmenti gibi birçok faktöre göre bağlı olarak değişmektedir. Bu tablolara yol açan etyolojik faktörü saptamak dışında titiz ve doğru bir cerrahi planı yapmak, perioperatif dönemde hastanın iyileşmesini optimal düzeyde tutacak tedbirleri almak mortaliteyi azaltmak adına yapılması gerekenlerdendir.

Giriş

Kolorektal acil durumlar, artmış morbidite ve mortalite ile ilişkili olup bu hastalıkların erken dönemde tanı ve tedavisi önem arz etmektedir. Bu bölümde kolorektal aciller obstrüksiyon/perforasyon, travma, anorektal yabancı cisimler (YC), kanama ve iskemi alt başlığı altında incelenecek ayrıca güncel kılavuzlar eşliğinde cerrahi sonrası hızlandırılmış iyileşme protokolünden (ERAS) bahsedilecektir.

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Çağrı AKALIN, Ordu Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi AD
dr.cagriakalin@gmail.com

Sonuç

Kolorektal acil durumlar, cerrahların sıklıkla karşılaştığı akut batin tablosudur. Hastadan iyi bir anamnez alınması, tanı için gerekli laboratuvar ve görüntüleme yöntemlerinin istenmesi, doğru ve etkin bir cerrahi tedavi ve takiplerde olası komplikasyonları minimize etmek için iyileşme protokolüne uyulması şarttır. Cerrah olası morbidite ve mortaliteyi azaltmak adına multidisipliner bir yaklaşımla bu süreci yönetmelidir.

KAYNAKLAR

1. Schluskel A.T., Roedel E.Q. (2019). Large Bowel Obstruction: Current Techniques and Trends in Management. In Brown C., Inaba K., Martin M., Salim A. (Eds) Emergency General Surgery. Springer: Cham.
2. Yeo HL, Lee SW. Colorectal emergencies: review and controversies in the management of large bowel obstruction. J Gastrointest Surg. 2013;17:2007-2012.
3. Maddu KK, Mittal P, Arepalli CD, Shuaib W, Tewari A, Khosa F. Colorectal emergencies and related complications: a comprehensive imaging review-noninfectious and noninflammatory emergencies of colon. AJR Am J Roentgenol. 2014;203(6):1217-1229.
4. Maurer CA, Renzulli P, Mazzucchelli L, Egger B, Seiler CA, Buchler MW. Use of accurate diagnostic criteria may increase incidence of stercoral perforation of the colon. Dis Colon Rectum. 2000;43:991-998.
5. Heffernan C, Pachter HL, Megibow AJ, Macari M. Stercoral colitis leading to fatal peritonitis: CT findings. AJR. 2005;184:1189-1193.
6. Hsiao TF, Chou YH. Stercoral perforation of colon: a rare but important mimicker of acute appendicitis. Am J Emerg Med. 2010;28(1):112.e1-112.e1122.
7. Kumar P, Pearce O, Higginson A. Imaging manifestations of faecal impaction and stercoral perforation. Clin Radiol. 2011;66:83-88.
8. Pisano M, Zorcolo L, Merli C, et al. 2017 WSES guidelines on colon and rectal cancer emergencies: obstruction and perforation. World J Emerg Surg. 2018;13:36.
9. Sharpe JP, Magnotti LJ, Fabian TC, Croce MA. Evolution of the operative management of colon trauma. Trauma Surg Acute Care Open. 2017;2(1):e000092.
10. Stewart RM, Fabian TC, Croce MA, Pritchard FE, Minard G, Kudsk KA. Is resection with primary anastomosis following destructive colon wounds always safe? Am J Surg. 1994;168:316-9.
11. Sharpe JP, Magnotti LJ, Weinberg JA, et al. Applicability of an established management algorithm for colon injuries following blunt trauma. J Trauma Acute Care Surg. 2013;74:419-25.
12. Moore EE, Cogbill TH, Malangoni MA, et al. Organ injury scaling, II: Pancreas, duodenum, small bowel, colon, and rectum. J Trauma. 1990;30(11):1427-1429.
13. de Araújo Molteni R., Omar W.A., Traya R.H., Jucá Moscardi M.F., Kanda Y., Rattan R. (2020). Colon Injuries. In Nasr A., Saavedra Tomasich F., Collaço I., Abreu P., Namias N., Marttos A. (Eds), The Trauma Golden Hour. Springer: Cham.
14. Ayantunde AA. Approach to the diagnosis and management of retained rectal foreign bodies: clinical update. Tech Coloproctol. 2013;17:13-20.

15. Goldberg JE, Steele SR. Rectal foreign bodies. *Surg Clin N Am*. 2010;90:173–184.
16. Tammana VS, Valluru N, Sanderson A. All the wrong places: an unusual case of foreign body ingestion and inhalation. *Case Rep Gastroenterol*. 2012;6:778-783.
17. Karagülle OO, Yavuz E, Bilge H, Sana B, Zilan A, Çelebi F. A Rare Cause of Colon Perforation; Intrauterin Device. *İstanbul Med J*. 2019;20(1):72-4.
18. Tupe CL, Pham TV. Anorectal complaints in the emergency department. *Emerg Med Clin N Am*. 2016;34:251-270.
19. Tantiplachiva K. (2019). Foreign Body and Anorectal Trauma. In Enrique CA., Jose M.,R-T. (Eds), *Anorectal Disorders: Diagnosis and Non-Surgical Treatments*. Philadelphia: Elsevier.
20. Ostrowski K, Edwards G, Maruno K. Removal of retained rectal foreign bodies in the emergency department. *Emerg Med Australas*. 2016;28:459-461.
21. Karateke F, Das K, Ozyazici S, Menekse E, Koseoglu Z, Karcioğlu O. Anorectal injuries due to foreign bodies: case reports and review of the management option. *Case Rep Surg*. 2013;2013:809592.
22. Anderson KL, Dean AJ. Foreign bodies in the gastrointestinal tract and anorectal emergencies. *Emerg Med Clin N Am*. 2011;29:369-400.
23. Gayer C, Chino A, Lucas C, et al. Acute lower gastrointestinal bleeding in 1,112 patients admitted to an urban emergency medical center. *Surgery*. 2009;146:600-6.
24. Strate LL, Naumann CR. The role of colonoscopy and radiological procedures in the management of acute lower intestinal bleeding. *Clin Gastroenterol Hepatol*. 2010;8(4):333-43.
25. Srygley FD, Gerardo CJ, Tran T, Fisher DA. Does this patient have a severe upper gastrointestinal bleed? *JAMA*. 2012;307:1072-9.
26. Kelley, K. A., & Brasel, K. J. (2018). Lower GI Bleeds. In *Emergency General Surgery: A Practical Approach* (pp. 303-310). Springer International Publishing.
27. Patel A, Kaleya RN, Sammartano RJ. Pathophysiology of mesenteric ischemia. *Surg Clin North Am*. 1992;72:31-41.
28. Bala M, Kashuk J, Moore EE, et al. Acute mesenteric ischemia: guidelines of the World Society of Emergency Surgery. *World J Emerg Surg*. 2017;12:38.
29. Gnanapandithan K, Feuerstadt P. Review Article: Mesenteric Ischemia. *Current Gastroenterology Reports*. 2020;22(4):17.
30. Lohsiriwat V, Jitmongngan R. Enhanced recovery after surgery in emergency colorectal surgery: Review of literature and current practices. *World J Gastrointest Surg*. 2019;11(2):41-52 .