

OBSAH

Přehled použitých zkratk	9
Předmluva	11
Úvod	13
1 Vývoj a současné možnosti konstrukce střevní anastomózy	15
1.1 Historický přehled střevní sutury	15
1.2 Současné možnosti konstrukce střevního spojení	22
1.2.1 Ručně šitá technika	22
1.2.2 Staplerová technika	23
1.2.3 Kompresivní bezstehová technika biofragmentabilním prstencem	23
2 Hojení střevní anastomózy a význam kolagenu	25
2.1 Jednotlivé fáze procesu hojení střevní anastomózy	25
2.2 Mechanická pevnost anastomózy a obsah kolagenu	27
3 Etiologie dehiscencí střevní anastomózy	30
3.1 Základní principy chirurgické techniky	30
3.2 Úloha infekce	32
3.3 Předoperační mechanická příprava	33
3.4 Antimikrobiální příprava střevní	34
3.5 Úloha kolagenu	35
3.6 Další faktory ovlivňující zdárné zhojení střevní anastomózy	37
3.6.1 Věk	37
3.6.2 Radiační terapie	38
3.6.3 Anemie a krevní ztráta	38
3.6.4 Charakter, pokročilost a lokalizace základního onemocnění	39
3.6.5 Úloha peritonea	40
3.6.6 Drenáž	41
3.6.7 Úloha protektivní stomie	42
3.6.8 Celková kondice a nutriční stav pacienta	42
3.6.9 Osobní zkušenost chirurga	43
3.6.10 Šicí materiály	43
3.6.11 Technika konstrukce střevní anastomózy	44

4	Všeobecné charakteristiky biofragmentabilní anastomózy	45
4.1	Hlavní parametry zdárného hojení střevní anastomózy	45
4.1.1	Faktor časové náročnosti	46
4.1.2	Aspekt zánětlivé reakce a perianastomotických adhezí	47
4.1.3	Parametry mechanické pevnosti	47
4.1.3.1	Distenční intraluminální tlak	47
4.1.3.2	Tahová pevnost	48
4.1.3.3	Množství kolagenu	50
4.2	Srovnání jednotlivých technik v parametrech hojení	50
5	Konstrukce biofragmentabilní anastomózy	51
5.1	Základní charakteristiky biofragmentabilního prstence	51
5.2	Instrumentárium BAR	54
5.3	Technika konstrukce	57
5.3.1	Vlastní provedení	57
5.3.2	Kontrola spolehlivosti anastomózy	61
5.4	Nejčastější chyby technického provedení	62
6	BAR jícnu	65
6.1	Všeobecná úskalí anastomózy jícnu	65
6.2	Možnosti užití BAR v oblasti jícnu	65
6.2.1	Peroperační technické obtíže	67
6.2.2	Pooperační sledování a komplikace	69
6.2.2.1	Pozdní pooperační stenóza	72
6.2.2.2	Dehiscence anastomózy	73
7	BAR v horní části GIT	75
7.1	Možnosti aplikace BAR v horních etážích GIT	75
7.2	Peroperační technické obtíže	77
7.3	Pooperační sledování a komplikace	79
7.3.1	Komplikace v pooperačním období	79
8	BAR tračniku	83
8.1	Současné nejzávažnější komplikace anastomóz tračniku	83
8.2	Užití BAR v oblasti tračniku a předoperační příprava	84
8.2.1	Všeobecná taktika vlastního operačního výkonu	86
8.2.2	Vlastní provedení a peroperační technické obtíže	86
8.3	Pooperační průběh	89
8.3.1	Pooperační sledování	89
8.3.2	Komplikace BAR anastomózy tračniku	94

8.3.2.1	Dehiscence anastomózy	94
8.3.2.2	Poruchy pasáže	96
8.3.2.3	Krvácení	97
8.3.2.4	Stenóza anastomózy v pozdním pooperačním období	97
8.3.3	Koloskopický obraz BAR anastomózy tračníku	101
9	Hodnocení a perspektivy biofragmentabilní anastomózy	102
9.1	Výhody biofragmentabilní anastomózy	102
9.1.1	Rychlost provedení a jednoduchość aplikace	102
9.1.2	Biofragmentabilita	103
9.1.3	Standardizace	104
9.1.4	Užití u laparoskopických operací	104
9.2	Nevýhody biofragmentabilní anastomózy	105
9.2.1	Intraluminální obstrukce	105
9.2.2	Nemožnost užití u nízkých resekcí rekta	106
9.2.3	Demontáž prstence	106
9.2.4	Vysoká pořizovací cena	106
9.3	Perspektivy BAR anastomózy	108
9.4	Závěr	109
	Literatura	111
	Rejstřík	135