

Banaszkiewicz Zbigniew, Tojek Krzysztof,
Jarmocik Paweł, Jawień Arkadiusz

Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej, Kolorektalnej i Onkologicznej
Katedry i Kliniki Chirurgii Naczyniowej i Angiologii
Szpital Uniwersytecki im. Jana Biziela

Lekarz kierujący Oddziałem dr n. med. Banaszkiewicz Zbigniew
Kierownik Katedry dr hab. n. med. prof. Jawień Arkadiusz

**Stomia jelitowa- procedura nadal wykonywana
u chorych z rakiem jelita grubego**

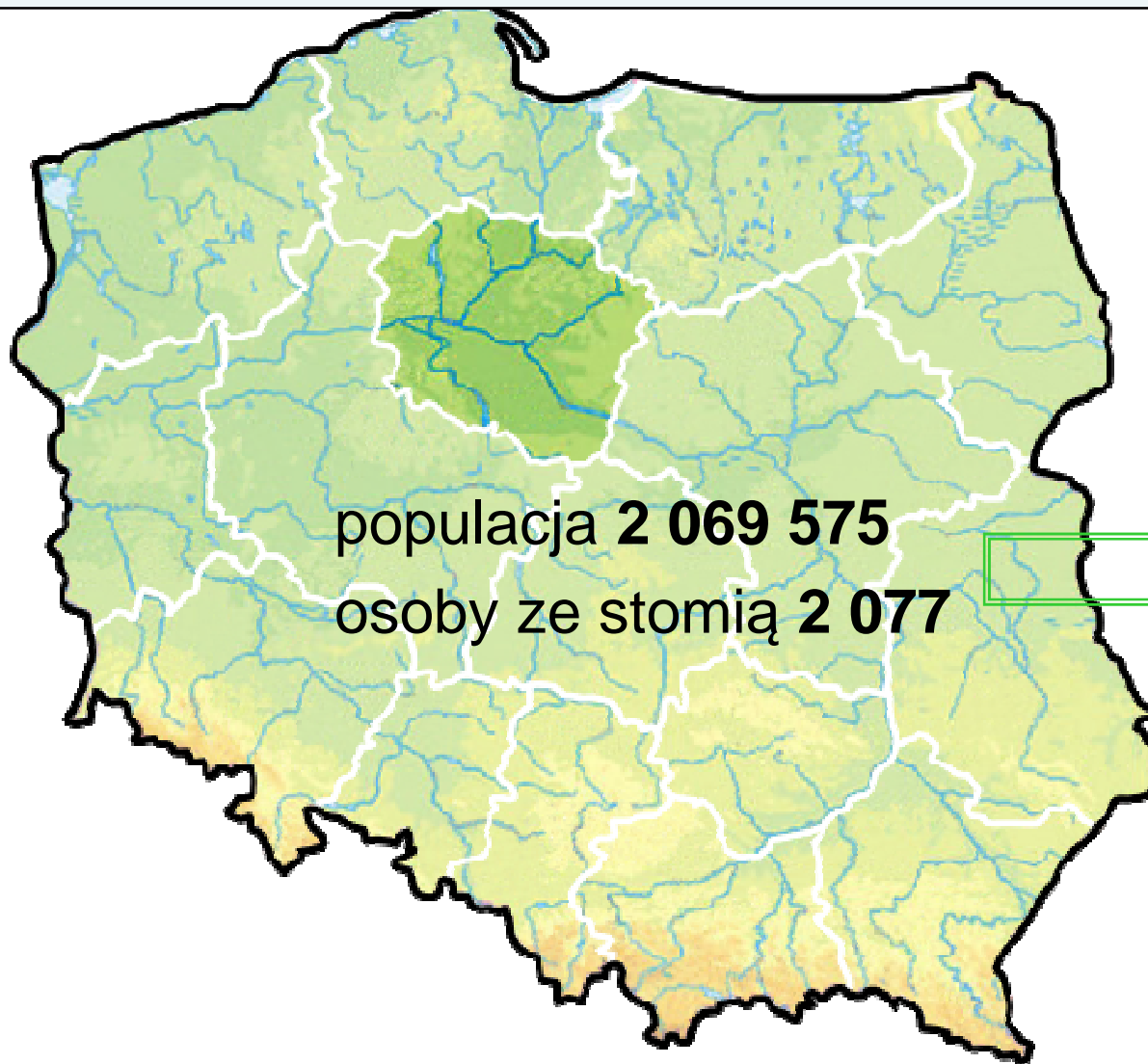
Stomia

województwo kujawsko-pomorskie



Stomia

województwo kujawsko-pomorskie



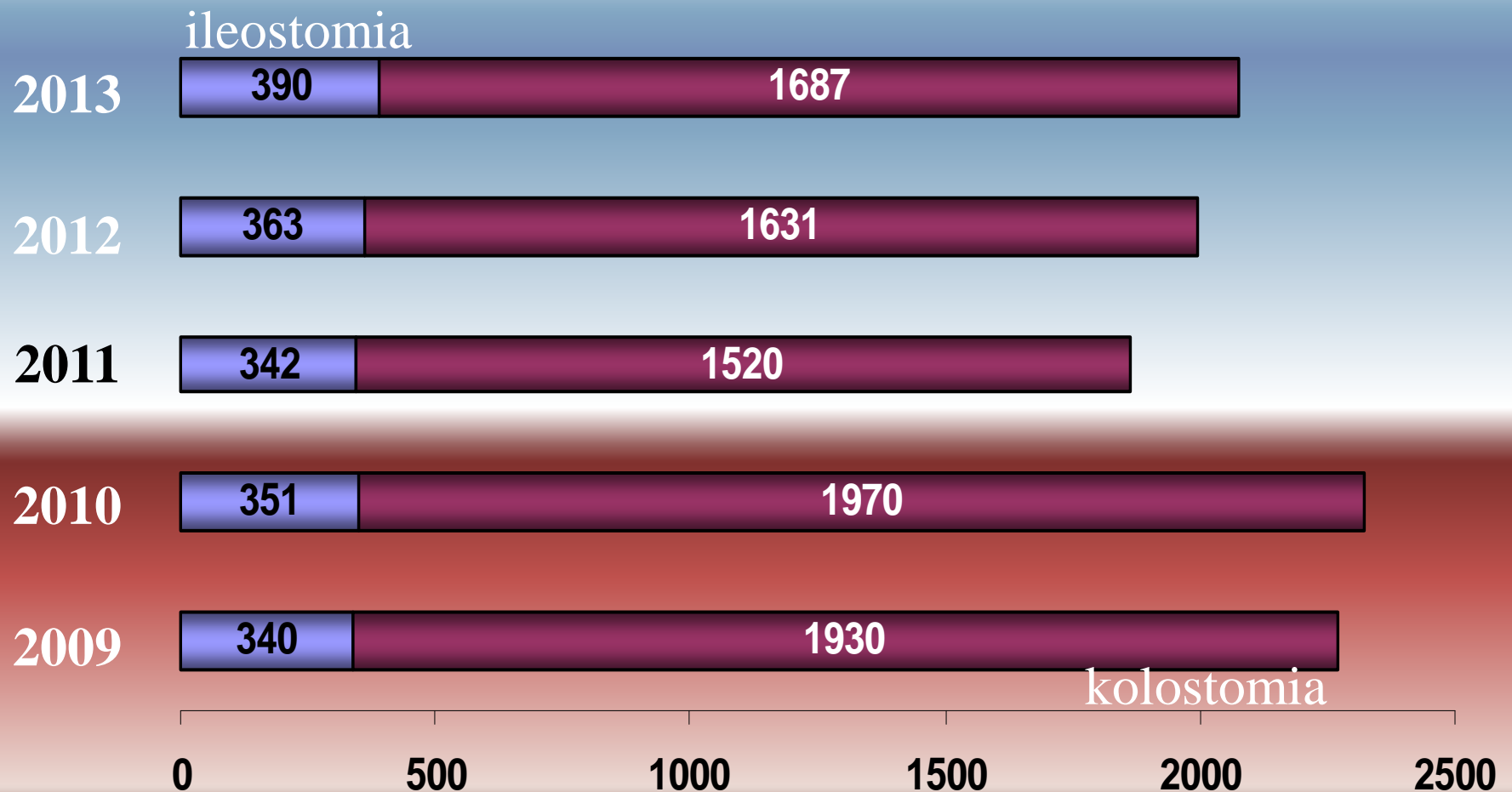
populacja **2 069 575**
osoby ze stomią **2 077**

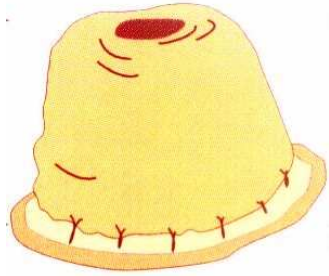


0,1%

Stomia

województwo kujawsko-pomorskie

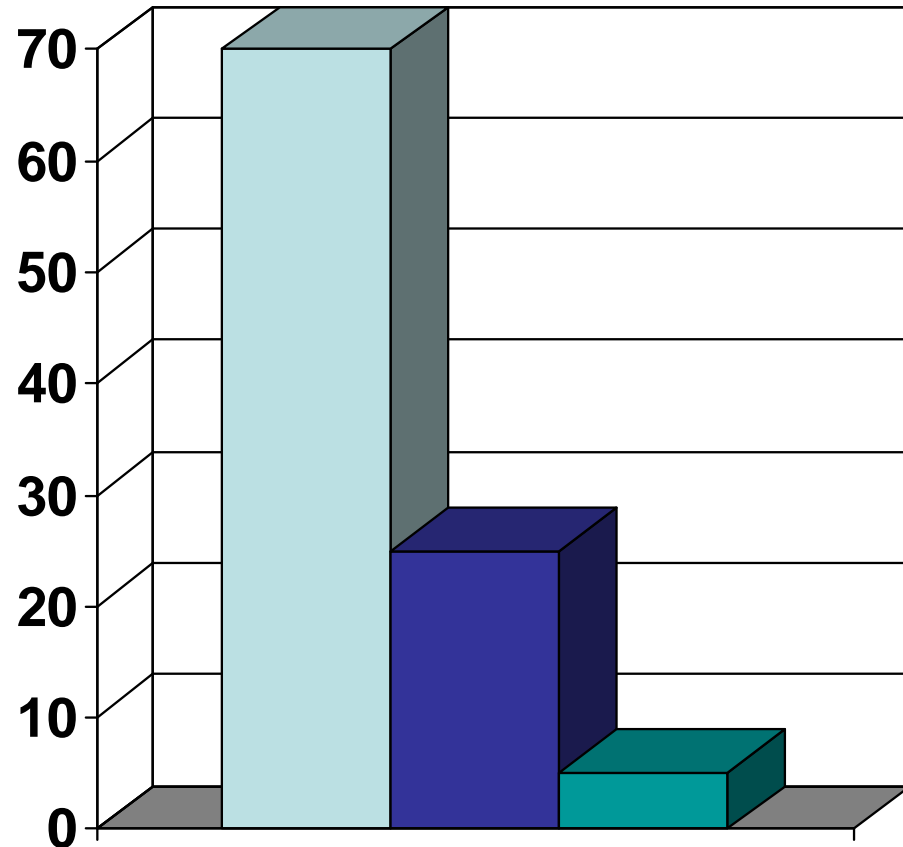




Stomia

1994-2003

- Rak jelita grubego
- Zapalenia jelita grubego:
 - swoiste
 - nieswoiste
- Urazy



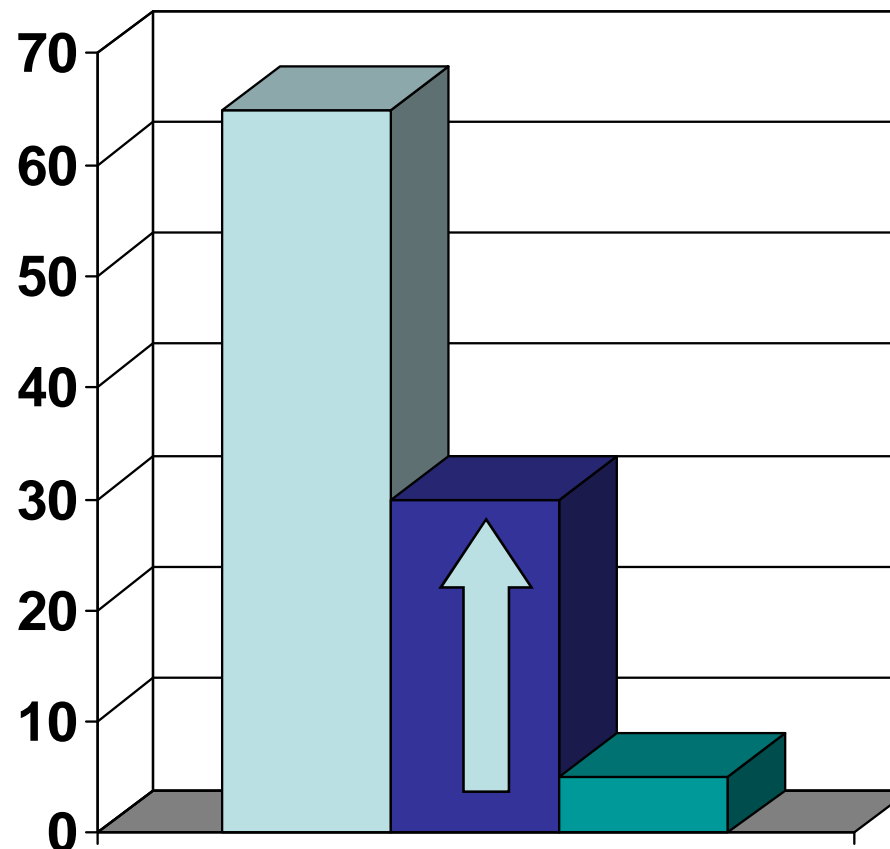
■ RJG ■ Zapalenia ■ Urazy



Stomia

2004-2013

- Rak jelita grubego
- Zapalenia jelita grubego:
 - swoiste
 - **nieswoiste**
- Urazy



■ RJG ■ Zapalenia ■ Urazy

Rak jelita grubego

leczenie



1. Leczenie neoadiuwantowe
- 2. Leczenie operacyjne**
3. Leczeni adiuwantowe

Rak jelita grubego

leczenie



1. Leczenie neoadiuwantowe

2. Leczenie operacyjne

3. Leczeni adiuwantowe

resekcja jelita

zespolenie

stomia

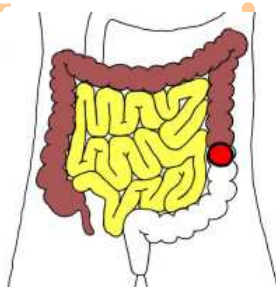
Rak jelita grubego

leczenie



1. Leczenie neoadiuwantowe

2.

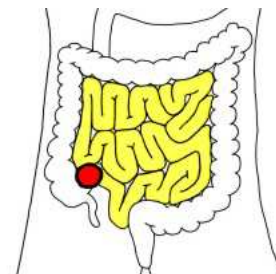


operacyjne

3.

adiuwantowe

końcowa



pętlowa

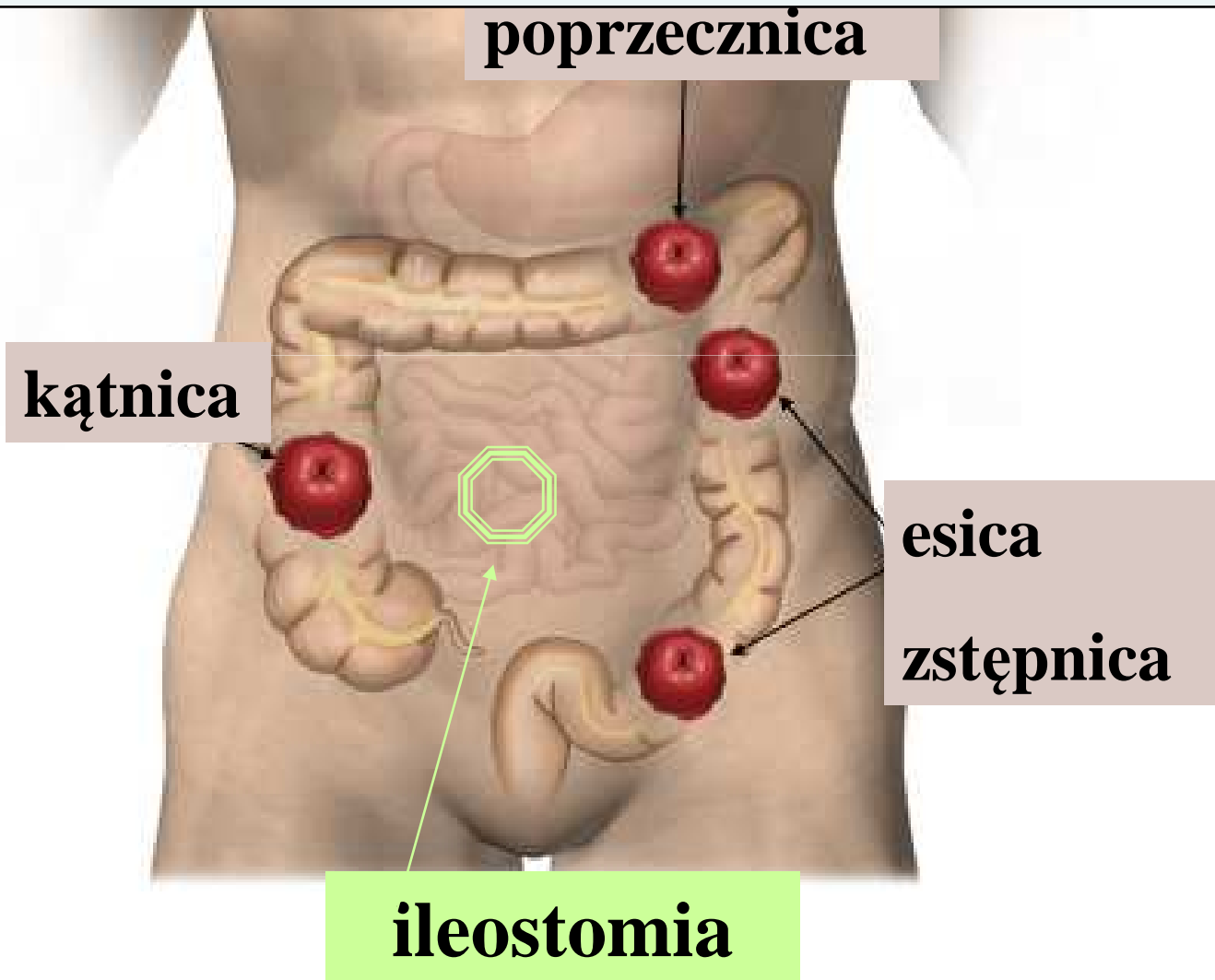
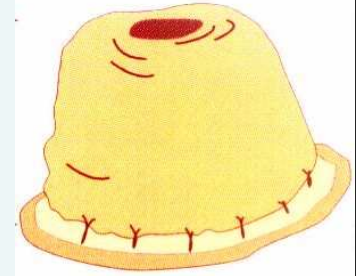
resekcja jelita

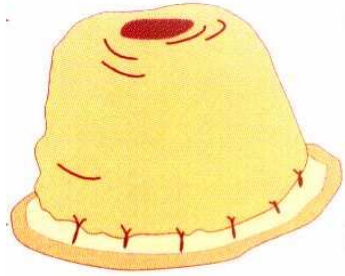
zespoleenie

stomia

Rak jelita grubego

stomia





Materiał i metoda



Retrospektywna analiza

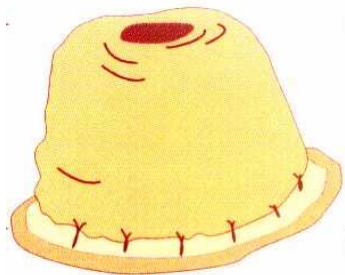
Chorzy z rakiem jelita grubego (RJG)
rozpoznanym pierwszorazowo **1994 – 2013**

Chorzy z dużym zaawansowaniem klinicznym (C1, C2, D)

Analizę statystyczną - program Statistica 10

Dla zmiennych niepowiązanych użyto testu χ^2 Pearsona

Poziom ufności $p < 0,05$ uznano za istotny statystycznie



Wyniki

1994 – 2013

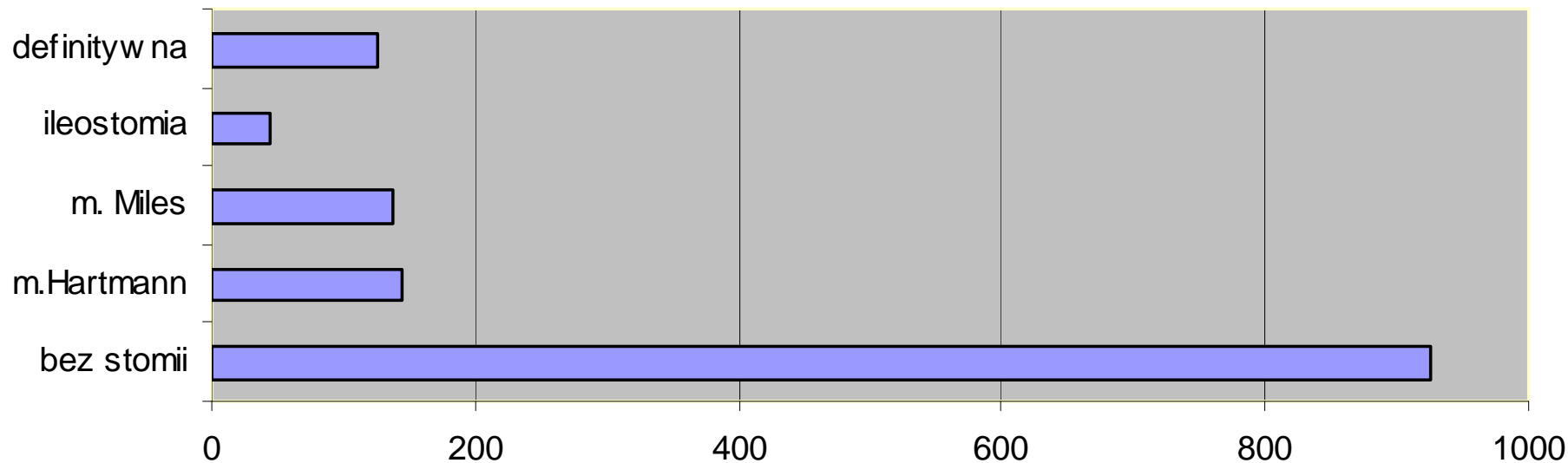
1710 chorych z rakiem jelita grubego

1378/80,58%

433/31,42% stomia jelitowa

Wyniki

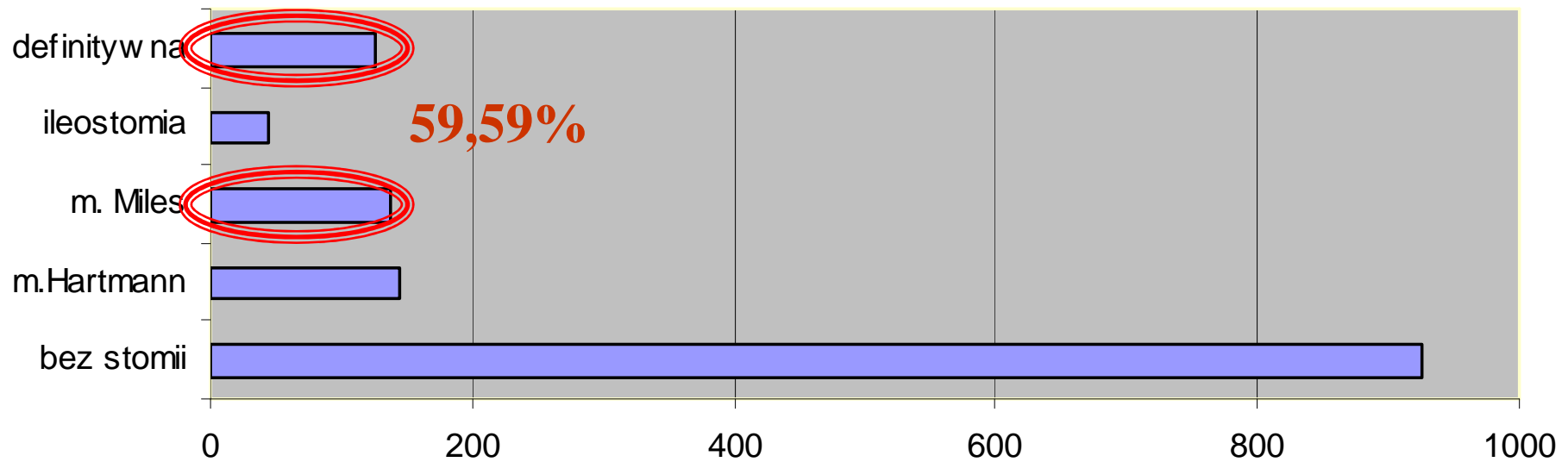
rodzaj operacji z wyłonią stomią



	bez stomii	m.Hartmann	m. Miles	ileostomia	definitywna
Serie1	926	144	138	44	126

Wyniki

rodzaj operacji z wyłonią stomią



	bez stomii	m.Hartmann	m. Miles	ileostomia	definitywna
Serie1	926	144	138	44	126

Rak jelita grubego

stomia ?



- **Stopień zaawansowania RJG**
- **Lokalizacja guza**
- **Płeć chorych**
- **Wiek chorych**
- **Tryb operacji**
- **Czas**

Wyniki



stomia vs zaawansowanie kliniczne RJG

zaawansowanie	małe	duże	ogółem
Stomia +	184	259	443
%	41,53%	58,47%	
Stomia -	539	396	935
%	57,65%	42,35%	
ogółem	723	655	1378

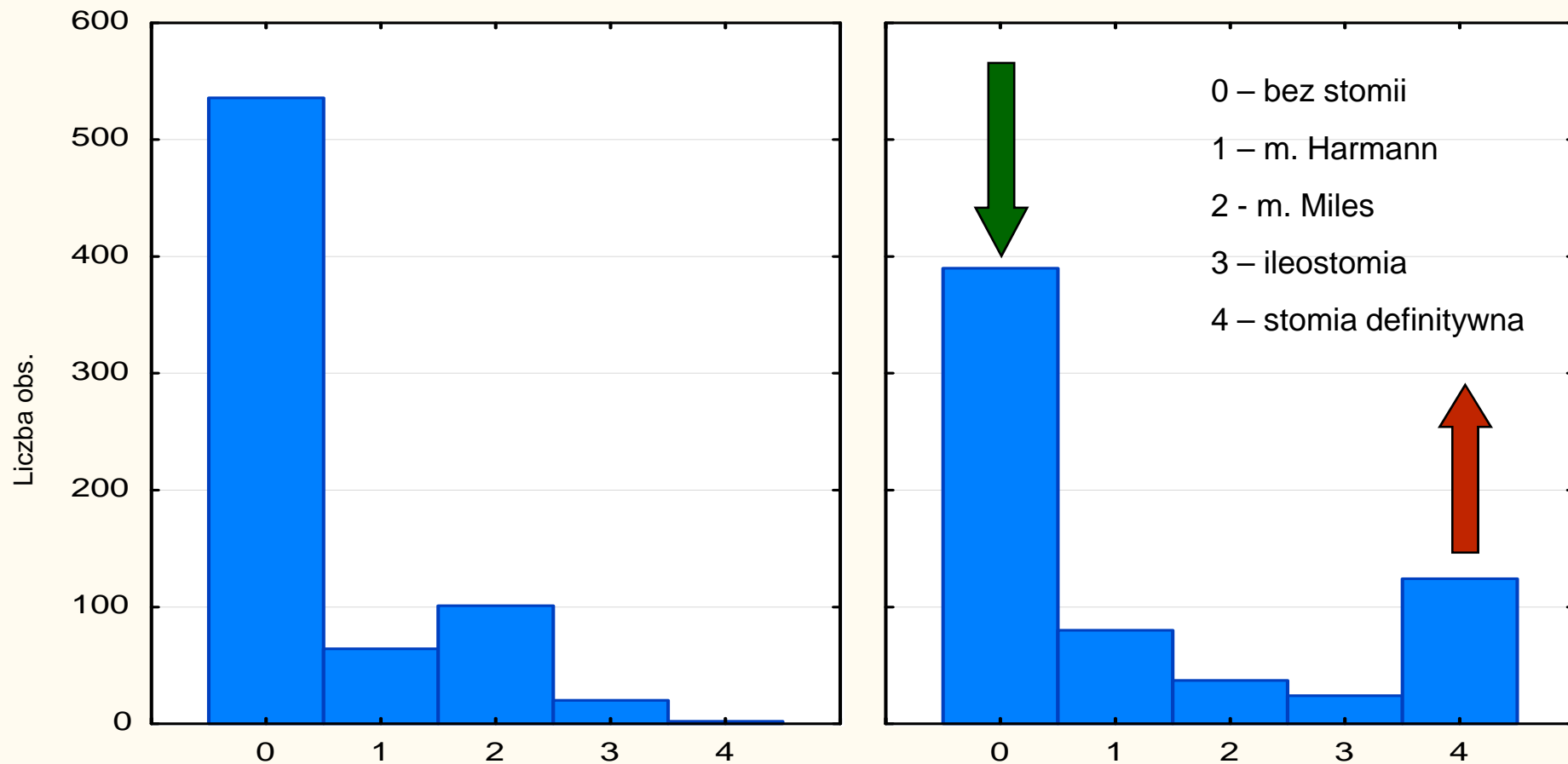
Chi² Pearsona: 31,2887, df=1, **p=0,000000**

Wyniki

stomia vs zaawansowanie kliniczne RJG

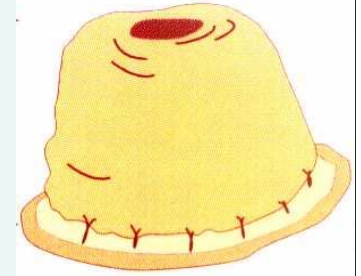


rodzaje zabiegu
zaawansowanie małe-----zaawansowanie duże



Rak jelita grubego

stomia ?



- Stopień zaawansowania RJG
- **Lokalizacja guza**
- Płeć chorych
- Wiek chorych
- Tryb operacji
- Czas

Wyniki



stomia + vs lokalizacja guza

lokalizacja	prawa	lewa	odbytnica	ogółem
stomia +	27	113	303	443
%	6,09%	25,51%	68,40%	
stomia -	401	298	236	935
%	42,89%	31,87%	25,24%	
ogółem	428	411	539	1378

Chi² Pearsona: 278,217, df=2, **p=0,00000**

Rak jelita grubego

stomia ?



- **Stopień zaawansowania RJG**
- **Lokalizacja guza**
- **Płeć chorych**
- **Wiek chorych**
- **Tryb operacji**
- **Czas**

Wyniki

stomia vs płęć



płęć	M	K	ogółem
stomia +	240	203	443
%	34,43%	29,85%	
stomia -	457	477	934
%	65,57%	70,15%	
ogółem	697	680	1377

Chi² Pearsona: 3,30919, df=1, p=0,068894

Wyniki

płeć vs rodzaj operacji



płeć	m.Hartmann	m.Miles	ileostomia	stomia definitywna	ogółem
M	63	85	22	70	240
%	26,25%	35,42%	9,17%	29,17%	
K	77	53	18	55	203
%	37,93%	26,11%	8,87%	27,09%	
razem	140	138	40	125	443

Wyniki

stomia vs płeć

1. Stopień zaawansowania RJG
(M/K = 57 vs 60 % $p=0,521088$)
2. Lokalizacja guza
(M/K = 39,89 vs 38,38% $p=0,267398$)
- 3. Anatomia miednicy małej**

Rak jelita grubego

stomia ?



- **Stopień zaawansowania RJG**
- **Lokalizacja guza**
- **Płeć chorych**
- **Wiek chorych**
- **Tryb operacji**
- **Czas**

Wyniki



Stomia vs wiek chorych

stomia	+	-	ogółem
<65 lat	175	382	557
%	31,42%	68,58%	40,43
>64 lat	268	553	821
%	32,64%	67,36%	59,57
ogółem	443	935	1378

Chi² Pearsona: 0,228227, df=1, p=0,632842

Wyniki



Rodzaj stomii ws wiek chorych

Stomia	definitywna	czasowa	ogółem
<65	107	68	175
%	61,14%	38,86%	
>64	157	111	268
%	58,58%	41,42%	
ogółem	264	179	443

Chi² Pearsona: 0,288310, df=1, p=0,591305

Rak jelita grubego

stomia ?



- **Stopień zaawansowania RJG**
- **Lokalizacja guza**
- **Płeć chorych**
- **Wiek chorych**
- **Tryb operacji**
- **Czas**

Wyniki



Stomia + vs tryb operacji

tryb operacji	planowy	pilny	ogółem
stomia +	295	147	442
%	25,74%	63,91%	
stomia -	851	83	934
%	74,26%	36,09%	
ogółem	1146	230	1376

Chi² Pearsona: 128,008, df=1, **p=0,00000**

Rak jelita grubego

stomia ?



- **Stopień zaawansowania RJG**
- **Lokalizacja guza**
- **Płeć**
- **Wiek chorych**
- **Tryb operacji**
- **Czas**
 - **Nowe techniki operacji**
 - **Poprawa wczesnego wykrywania raka**

Rak jelita grubego

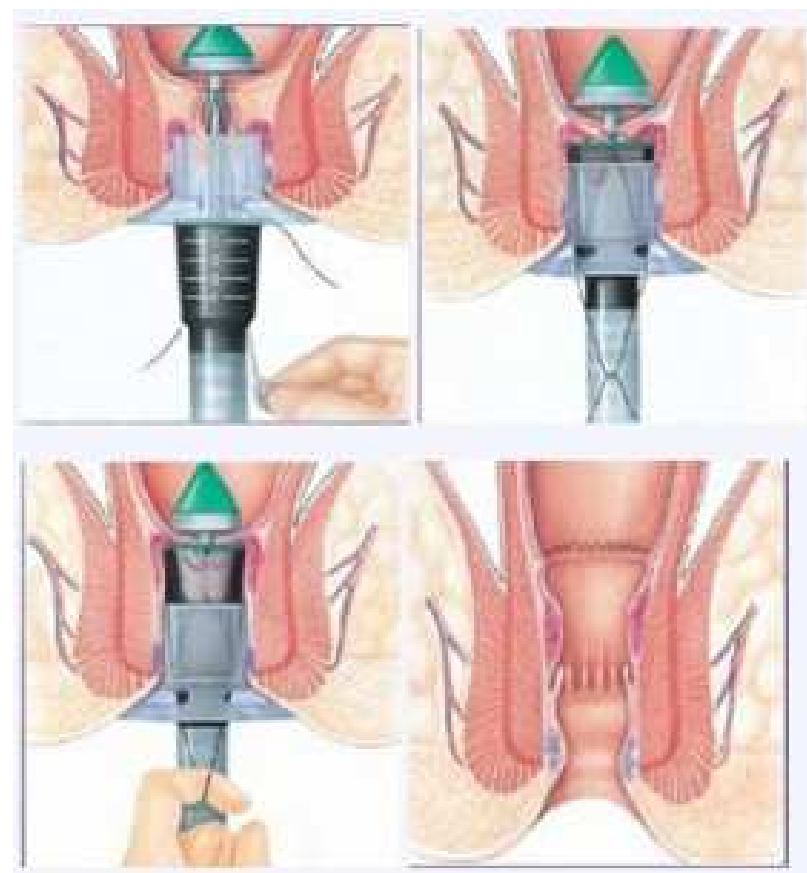
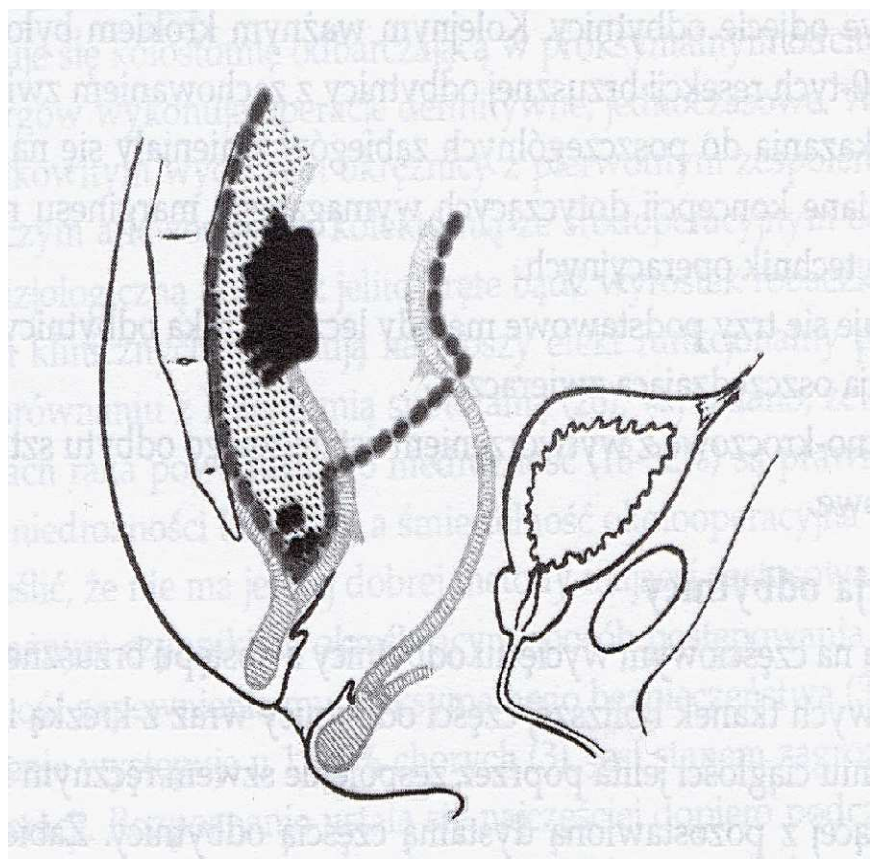
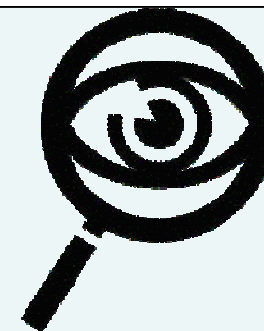
stomia ?



- **Stopień zaawansowania RJG**
- **Lokalizacja guza**
- **Płeć**
- **Wiek chorych**
- **Tryb operacji**
- **Czas :**
 - **Nowe techniki operacji**
 - **Poprawa wczesnego wykrywania raka**

Rak jelita grubego

nowe techniki operacyjne



Wyniki



wyłaniane stomie w czasie

lata	1994 - 2003	2004 - 2013	ogółem
Stomia +	212	231	443
%	35,45%	29,62%	
Stomia -	386	549	935
%	64,55%	70,38%	
ogółem	598	780	1378

Chi² Pearsona: 5,28540, df=1, **p=0,021505**

Wyniki

stomia definitywna vs czasowa



Stomia	definitywna	czasowa	ogółem
1994-2003	150	62	212
%	70,75%	29,25%	
2004-2013	114	117	231
%	49,35%	50,65%	
ogółem	264	179	443

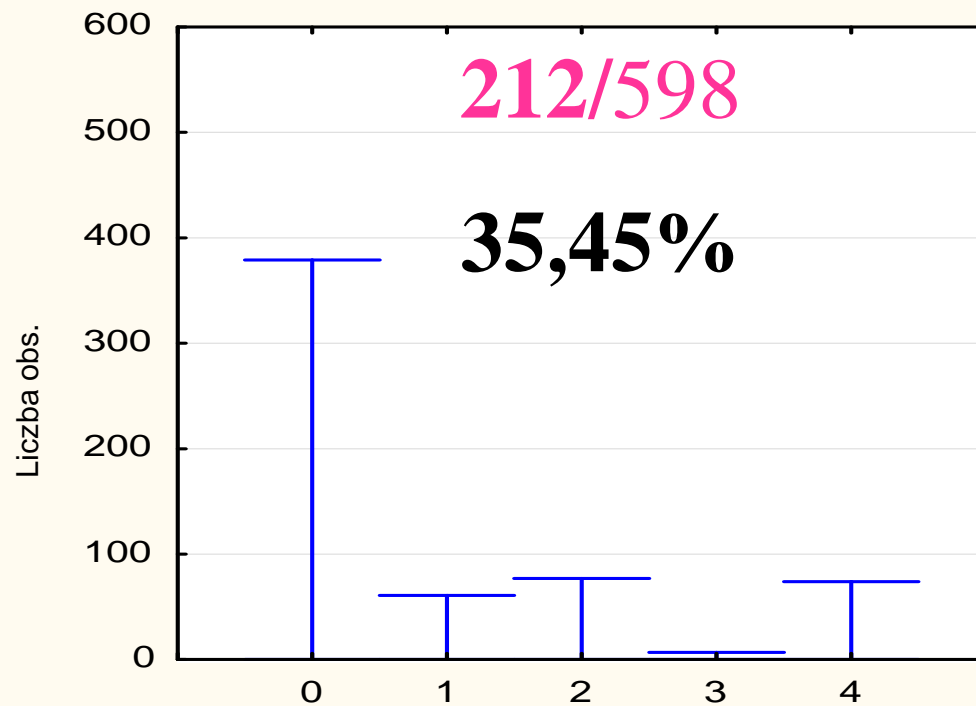
Chi² Pearsona: 21,0323, df=1, **p=0,000005**

Wyniki

rodzaj operacji w czasie



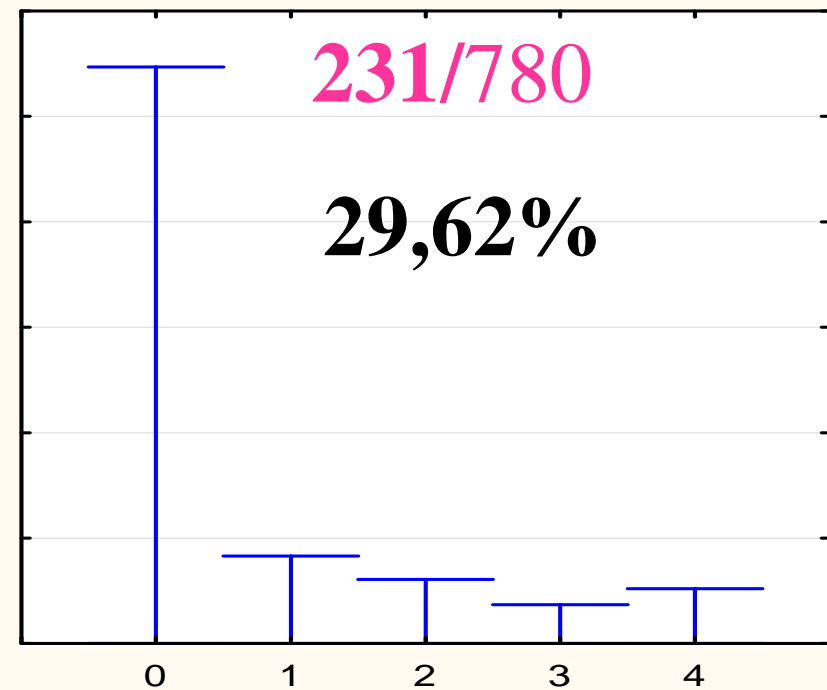
Rodzaje operacji w dziesięcioleciach



212/598

35,45%

10lat: 1



231/780

29,62%

10lat: 2

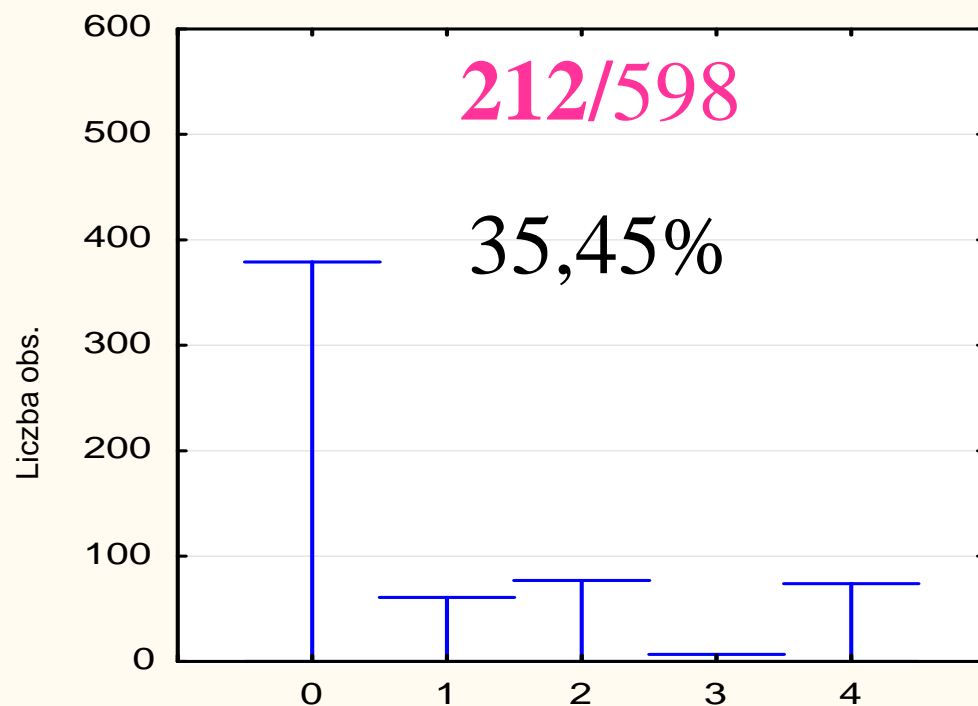
- 0 - bez stomii
- 1 - m. Hartmann
- 2 - m.Miles
- 3 - ileostomia czasowa
- 4 - stomia definitywna

Wyniki

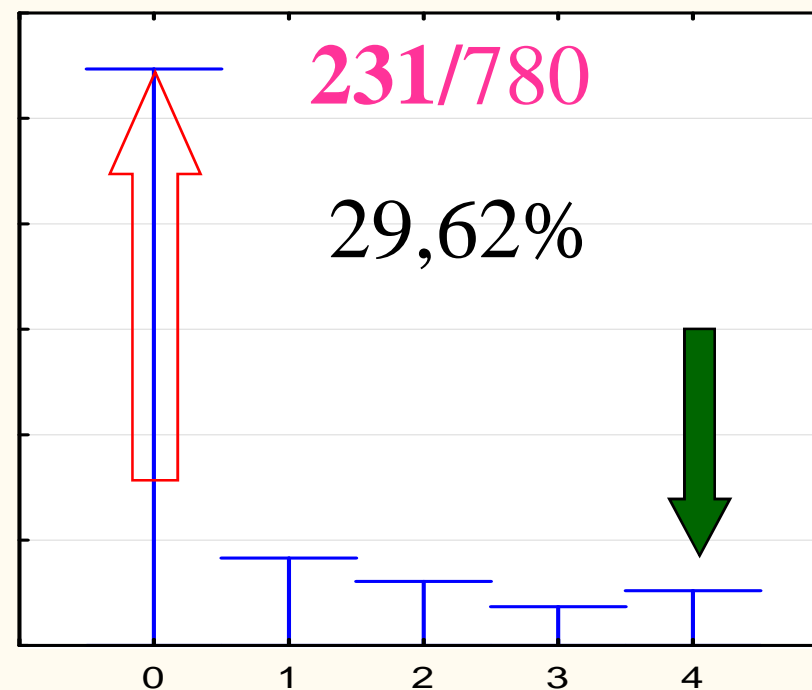
rodzaj operacji w czasie



Rodzaje operacji w dziesięcioleciach



10lat: 1



10lat: 2

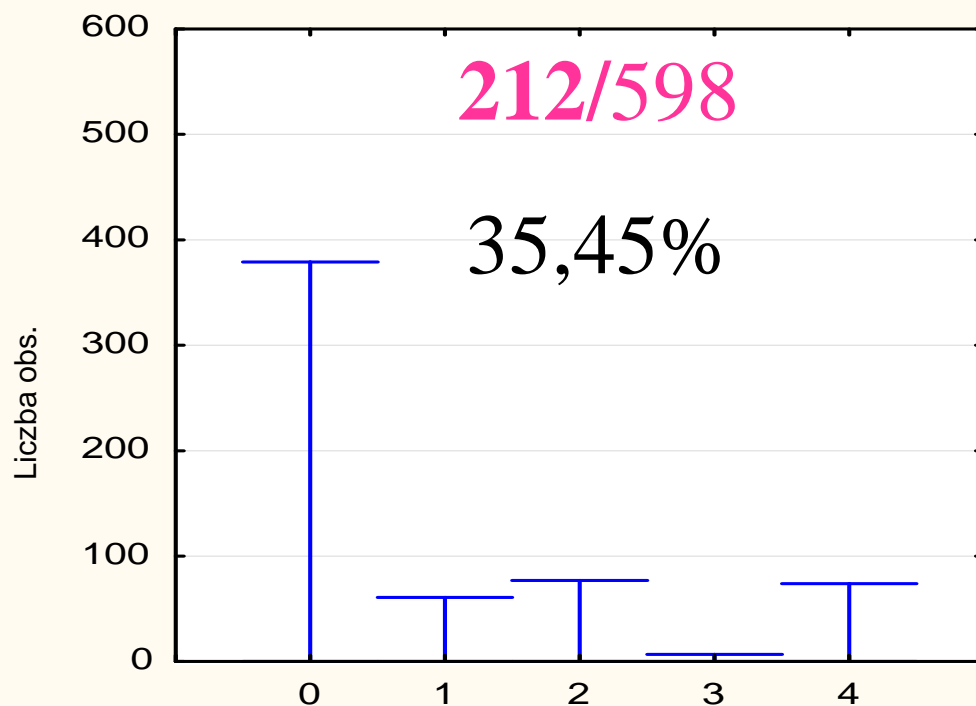
- 0 - bez stomii
- 1 - m. Hartmann
- 2 - m.Miles
- 3 - ileostomia czasowa
- 4 - stomia definitywna

Wyniki

rodzaj operacji w czasie



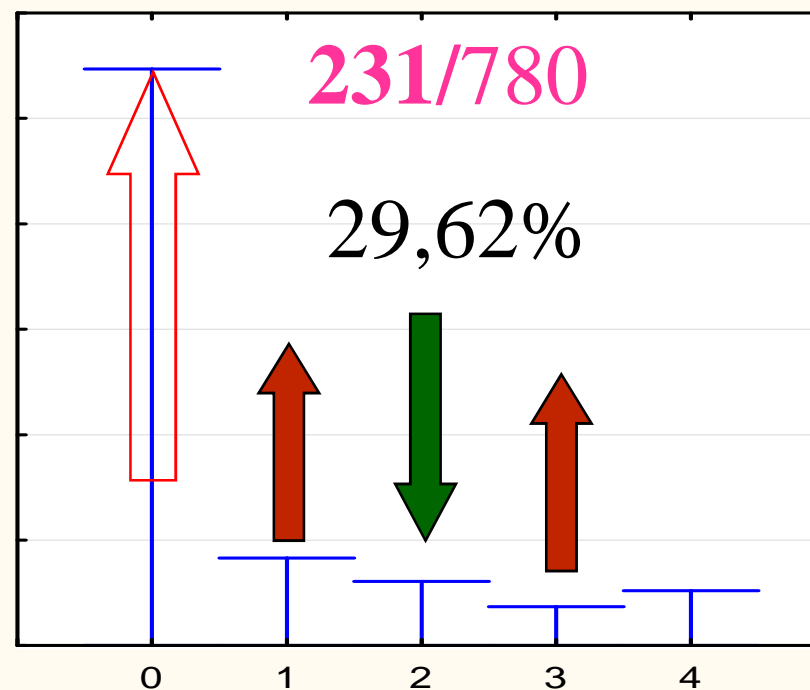
Rodzaje operacji w dziesięcioleciach



212/598

35,45%

10lat: 1



231/780

29,62%

10lat: 2

- 0 - bez stomii
- 1 - m. Hartmann
- 2 - m.Miles
- 3 - ileostomia czasowa
- 4 - stomia definitywna



Wnioski



- 1. Odsetek** wyłanianych stomii jelitowych u chorych operowanych z powodu raka jelita grubego **zmniejsza się** w czasie jednak **liczba osób ze stomią nie ulega zmianie** (wzrost zachorowań, lepsze rokowanie)
2. Wyłonienie/nie wyłonienie stomii zależy od:
 - 1. stopnia zaawansowania raka**
 - 2. trybu operacji**
 - 3. lokalizacji guza** (odbytnica)
 4. płci



Wnioski



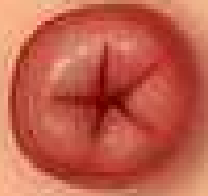
1. **Odsetek** wyłanianych stomii jelitowych u chorych operowanych z powodu raka jelita grubego **zmniejsza się** w czasie jednak **liczba osób ze stomią nie ulega zmianie** (wzrost zachorowań, lepsze rokowanie)

2. Wyłonienie/nie wyłonienie stomii zależy od:

1. stopień zaawansowania raka

2. tryb operacji

3. lokalizacja guza (odbytnica)



Wnioski



Wczesne wykrywanie
1. **Odsetek** wyłoniętych stomii jest u większości operowanych z powodu raka jelita grubego **zmniejsza się** w czasie jednak **liczba osób ze stomią nie ulega zmianie**
= badania przesiewowe
(wzrost zachorowalności na raka jelita grubego)

2. Wyłonienie/nie wyłonienie stomii zależy od:

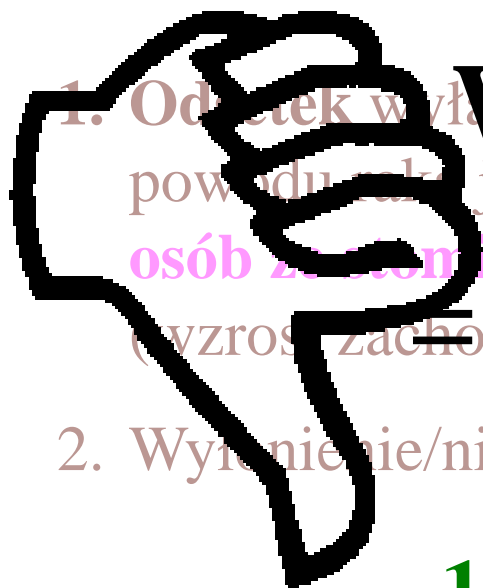
1. stopień zaawansowania raka

2. tryb operacji

3. lokalizacja guza (odbytnica)



Wnioski



Wczesne wykrywanie

1. Odsetek wyłaniany jest mniejszy w przypadku wykrywania nowotworów z powodu guza jelita grubego **zmniejsza się w czasie** jednak **liczba osób z nowotworem nie ulega zmianie**

Badania przesiewowe

2. Wyłonienie/nie wyłonienie stomii zależy od:

$p=0,838773$

1. stopień zaawansowania raka

2. tryb operacji

3. lokalizacja guza (odbytnica)



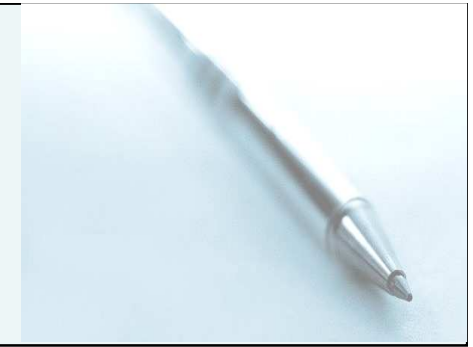
Wnioski



- 1. Odsetek** wyłanianych stomii jelitowych u chorych operowanych z powodu raka jelita grubego **zmniejsza się** w czasie jednak **liczba osób ze stomią nie ulega zmianie** (wzrost zachorowań, lepsze rokowanie)
- Wyłonienie/nie wyłonienie stomii zależy od:
 - 1. stopień zaawansowania raka**
 - 2. tryb operacji**
 - 3. lokalizacja guza (odbytnica)**



Wnioski



1. **Odsetek** wyłanianych stomii jelitowych u chorych operowanych z powodu raka jelita grubego **zwiększa się** w czasie jednak **liczba osób ze stomią nie ulega zmianie** (wzrost zachorowań, lepsze rokowanie)

40%

2. Wyłonienie/nie **3/4 zmian – w zasięgu**

1. **badania „per rectum”**

2. trybu operacji

3. lokalizacja guza (odbytnica) płci



Wnioski



ianych stomii jelitowych u chorych operowanych z
lita grubego z **40%** zmienia się w czasie jednak liczba
nie ulega zmianie
(owań, lepsze rokowanie)

**3/4 zmian – w zasięgu
badania „per rectum”**

2. trybu operacji

3. lokalizacja guza (odbytnica) płci



Dziękuję za uwagę

