**TAI BIẾN VÀ BIẾN CHỨNG SAU KHÂU TREO TRỰC TRÀNG Ụ NHÔ**

**QUA NỘI SOI Ổ BỤNG ĐIỀU TRỊ SA TRỰC TRÀNG TOÀN BỘ**

**Trần Phước Hồng\*, Vũ Huy Nùng\*\*, Nguyễn Văn Khoa\*\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**Mục tiêu:** Xác định các tai biến và biến chứng của phẫu thuật khâu treo trực tràng ụ nhô qua nội soi ổ bụng điều trị sa trực tràng toàn bộ.

**Phương pháp:** Chúng tôi hồi cứu kết hợp tiến cứu 77 trường hợp phẫu thuật nội soi khâu treo trực tràng ụ nhô tại Bệnh viện Chợ Rẫy và Bệnh viện Đại Học Y Dược từ tháng10/ 2005 đến tháng 10/ 2014. Thời gian theo dõi trung bình là 52,4 ± 31,2 tháng.

**Kết quả:** Tuổi trung bình là 60,8 ± 17,4 tuổi (25 – 88 tuổi). 40 nữ (51,9%), 37 nam (48,1%), 9 trường hợp có sa sinh dục kèm theo. Thời gian mổ trung bình là 130,7 ± 47,7 phút (55 - 290 phút). Thời gian nằm viện trung bình là 5,2 ± 1,9 ngày (3 – 13 ngày). Có 9 trường hơp bị tái phát sau mổ (11,7%). Táo bón được cải thiện 17,3% so trước mổ. Đại tiện không tự chủ cải thiện 31,8% so trước mổ. Có 2 trường hợp bị chảy máu trước xương cùng, 1 trường hợp thủng trực tràng, 1 trường hợp tụ máu thành bụng và 1 trường hợp bị thoát vị mạc nối lớn qua lỗ trocar. Có 8 trường hợp rối loạn phóng tinh sau mổ. Không có tử vong do phẫu thuật.

**Kết luận:** Phẫu thuật nội soi treo trực tràng có tính an toàn, hiệu quả, tỉ lệ biến chứng thấp thấp.

**SUMMARY**

**COMPLICATIONS OF LAPAROSCOPIC RECTOPEXY IN THE TREATMENT**

**OF RECTAL PROLAPSE**

**Objectives:** Define the complications of laparoscopic rectopexy.

**Method:** This was a retrospective study of 77 patients with rectal prolapse underwent laparoscopic rectopexy from 2005 to 2014 at Cho Ray hospital and University Medical hospital, Ho Chi Minh city. The mean follow - up time was 52,4 months.

**Results:** The mean age is 60,8 (range 25 - 88 years), includìng 40 females (51,9%) and 37 males (48,1%). Among these, 9 patients underwent concomitant surgery such as hysteropexy. The mean operating time was 130,7 minutes (rang 55 - 290 minutes). The mean hospital stay was 5,2 days. Postoperative constipation and incontinence was improved 17,3% and 31,8% respectively. Nine case was recurrence. Complication: Sacral bleeding (2), rectal perforation (1), port site hernia (1 cas), port site hematoma (1 cas), sexual dysfunction (8). No case of postoperation mortality.

**Conclusions:** Laparoscopic rectopexy is both safe and effective with many advantages of minimally invasive surgery and low recurrence rate.

1. [↑](#footnote-ref-1)