

# Kirurgi vid neurogen tarmfunktionsstörning

*Kate Abrahamsson, Ulla Sillén*

Regelbunden och fullständig tömning av tarmen är en förutsättning för god avföringskontinens. Någon form av regim krävs på flertalet barn med neurogen tarmfunktionsstörning. Regelbunden lavemangsgivning via anus under vägledning av en erfaren uro/tarmterapeut är i de flesta fall tillräcklig för att uppnå fekal kontinens men då ungdomarna inte själva klarar av tarmsköljning kan ur självständighetssynpunkt kirurgi vara indicerat.

## Malone Antegrade Continence Enema, *MACE*

Då tarmregim i retrograd riktning inte kan genomföras föreslog Padraig Malone, barnurolog i Southhampton att man kunde tarmskölja i antegrad riktning via en kutan appendicocaecostomi, dvs. skapa en liten stomi i caecum med hjälp av appendix som öppnas och sutureras till huden (Malone 1995). I 70-90 % av patienterna med ryggmärgsbräck uppnås avföringskontinens i rätt selekterat patientmaterial, d.v.s. ålder över 5 år, stor motivation hos patient och förälder, god preoperativ information och mångårigt postoperativt stöd av erfaren tarmläkar. Reoperationer behöver inte sällan utföras bland annat därför att det kutana appendixstomat tenderar att strikturera. Av denna anledning bör man kateterisera stomat 2 gånger per dag d.v.s. även när inte tarmsköljning ges. Vissa författare hävdar att tömningen blir mer effektiv om MACE:n läggs i vänstercolon genom att skapa en colonflapp som anslutes till huden medan andra menar att det inte gör någon skillnad (Meyer 2008).

## Colostomi till påse

En inkontinent colostomi till ett uppsamlande bandage är den sista utvägen för ett fåtal barn och unga som har svår, socialt handikappande analinkontinens trots regelbundna tarmsköljningar i retrograd eller antegrad riktning.

## Referenser

Malone PS. The Malone procedure for antegrade continence enema. In Spitz L, Coran A (eds): Rob and Smith's Operative Surgery, Pediatric Surgery. London, Chapman and Hall, 1995; 459-467

Meyer KF, Macedo M, Filho HS, Pinto TR, Galvao LT, Meneses QC. The Malone antegrade continence enema (MACE) principle in children: is it important if the conduit is implanted in the left or the right colon? Int Braz J Urol 2008; 34:206-213