



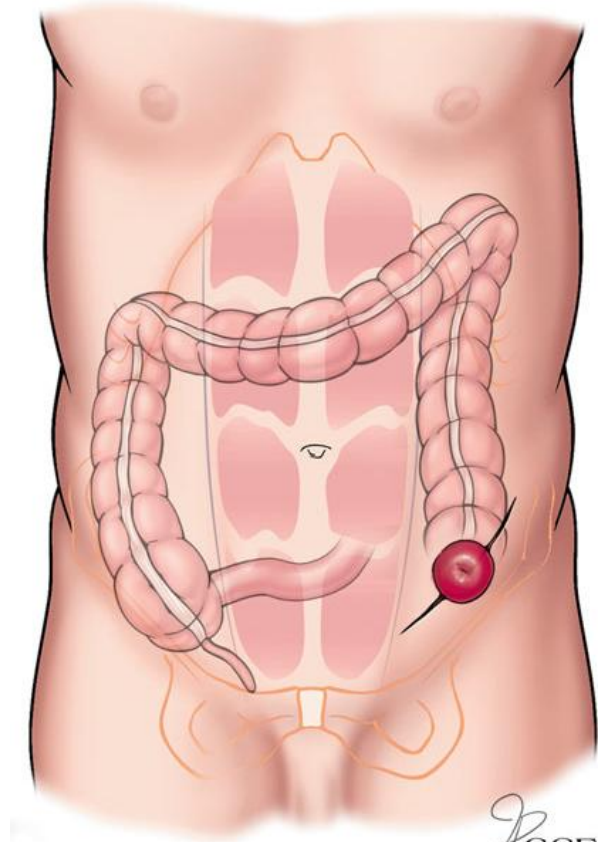
La realizzazione chirurgica delle stomie

Definizione

Dal Greco *stoma*: “bocca”

La stomia o stoma è l'abboccamento temporaneo o definitivo di un viscere alla superficie cutanea con l'obiettivo di:

- permettere la fuoriuscita del contenuto viscerale
- introdurre sostanze a fini nutrizionali o terapeutici



CCF
©2009

Cenni storici

La prima testimonianza di un intervento di stomia risale a

Prassagora (3° secolo a.C.)

Ulteriori testimonianze e osservazioni si sono succedute nei secoli successivi spesso rifacendosi ad esperienze su animali (fistole stercoracee in uso tra i veterinari) e riportate con esiti infausti nell'uomo



Cenni storici

La prima segnalazione ufficiale di una stomia risale al 1750 per opera di **William Cheselden** in una paziente con un'ernia ombelicale



Margaret White

Ileostomie

- Maunory, 1819, Dupuytren, 1824, Nelaton 1840, eseguirono ileostomie, con scarso successo
- Hewitt, 1879, prima ileostomia per occlusione

Cenni storici

Colostomia "spontanea"
in seguito ad ernia inguinale
strozzata (fine del 18° sec.)

- Littrè, 1710, ebbe l'idea di una stomia ma non la realizzò per risolvere un caso di ano imperforato
- Pimore, 1776, eseguì una colostomia, con successo in un k del retto
- Dumas, 1794, sancì la metodica



Classificazione

Dal punto di vista “temporale”

Enterostomie

Temporanea

Definitiva

Classificazione

Dal punto di vista “fisiologico”

Enterostomie

Derivativa

Nutrizionale



Associazione
Tecnico-Scientifica
di Stomaterapia
e Riabilitazione
del Pavimento Pelvico

Classificazione

Dal punto di vista “anatomico”

Enterostomie

Esofagostomia

Gastrostomia

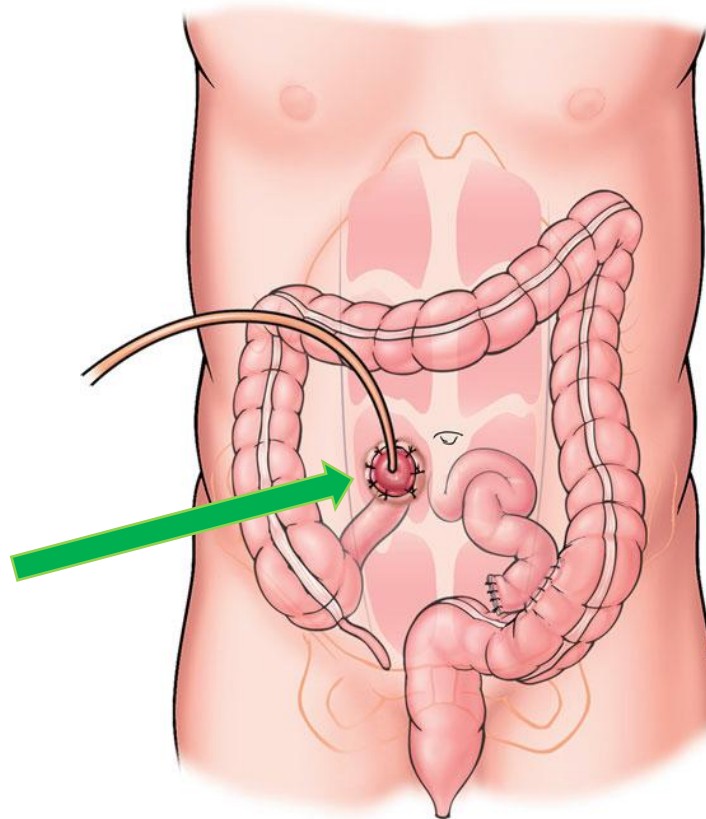
Digiunostomia

Ileostomia

Colostomia

Ileostomia

L'**ileostomia** è l'apertura e la fissazione dell'ileo terminale alla parete addominale, allo scopo di deviare all'esterno il contenuto intestinale

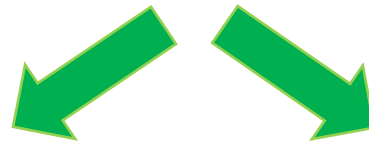


L'ileostomia può essere un sostituto molto efficace della funzione ano-rettale ed è compatibile con un'eccellente qualità di vita. Tuttavia un appropriato confezionamento è fondamentale per gestire il contenuto enterico potenzialmente corrosivo che esce dall'apertura dello stoma.

Ileostomia

L'**ileostomia** è l'apertura e la fissazione dell'ileo terminale alla parete addominale, allo scopo di deviare all'esterno il contenuto intestinale

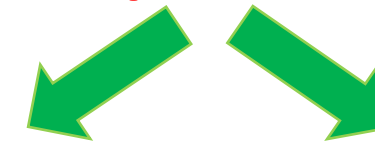
Permanenti



Incontinenti

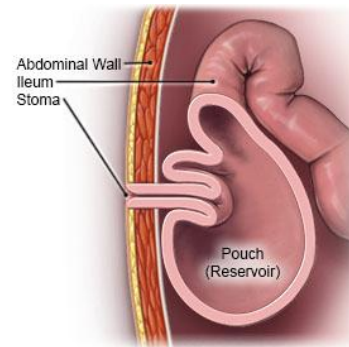
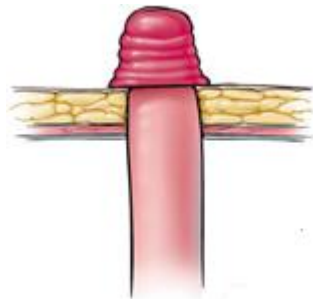
Continenti

Temporanee

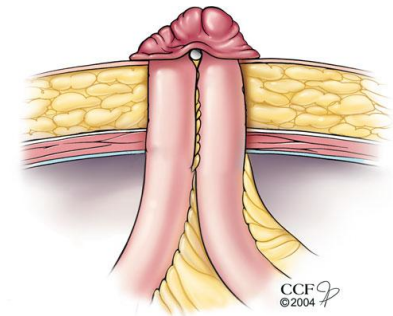
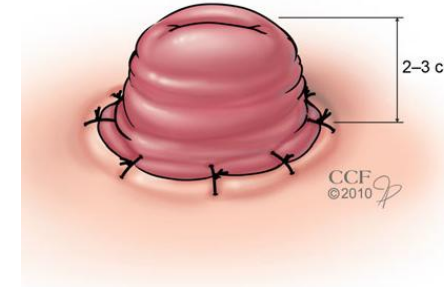


Terminali

Laterali



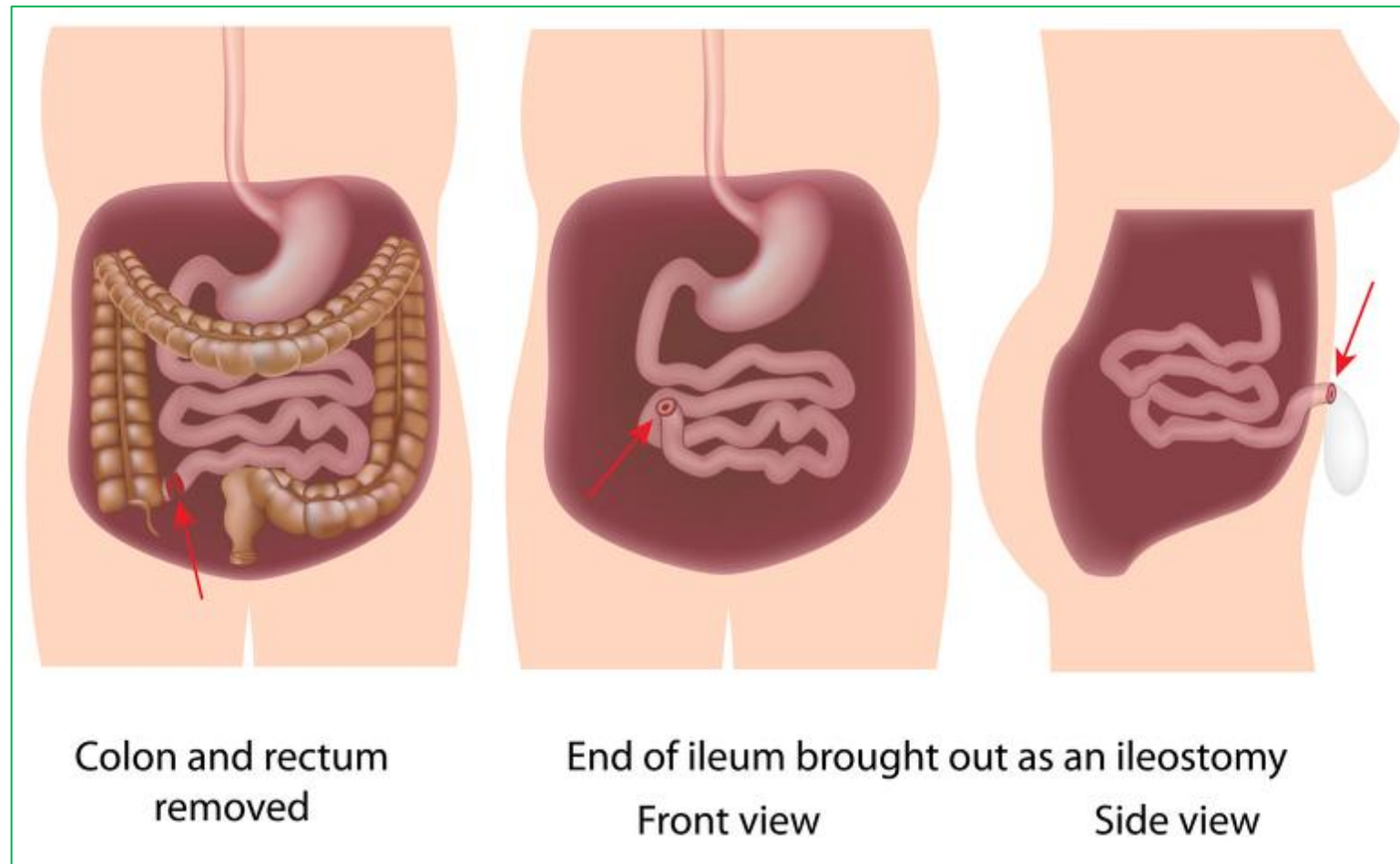
Continent Ileostomy (Kock Pouch)



Ileostomia: indicazioni

ILEOSTOMIA PERMANENTE

Dopo **proctocolectomia totale**



Ileostomia: indicazioni

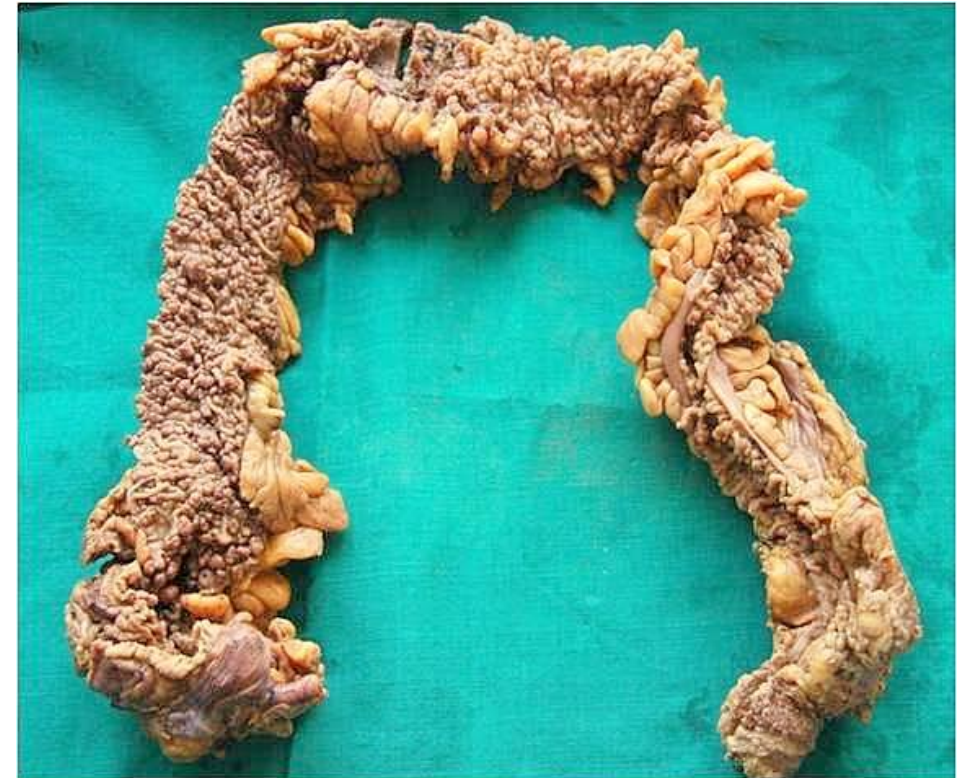
ILEOSTOMIA PERMANENTE

Dopo **proctocolectomia totale**

IBD (M. Crohn, RCU)



Poliposi multiple ereditarie



Ileostomia: indicazioni

ILEOSTOMIA PERMANENTE

Altre indicazioni

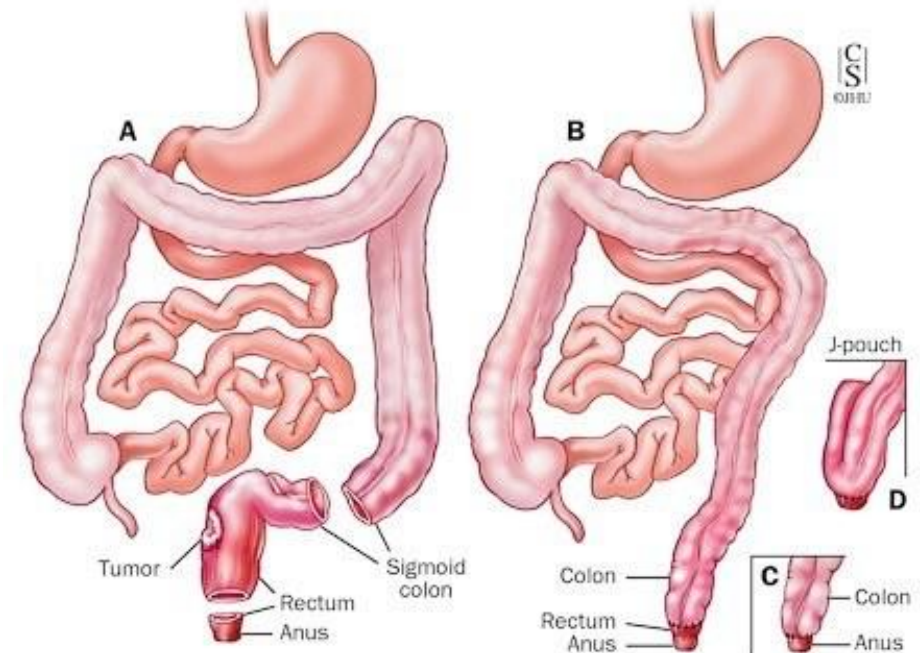
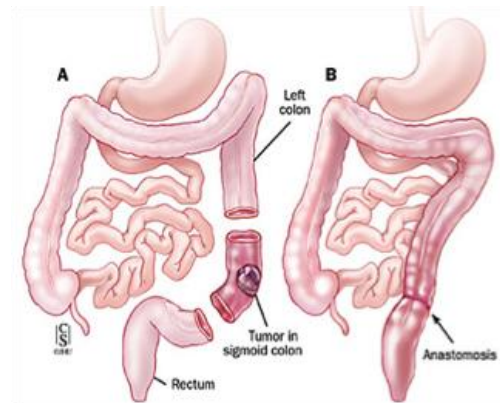
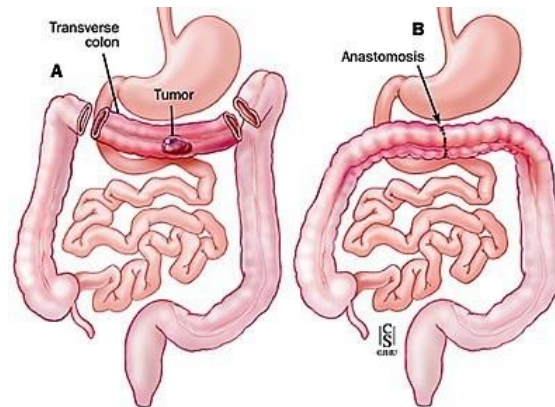
- Ostruzione neoplastica non resecabile (ovarico-pelviche, rettali, app. urinario)
- Neoplasie multiple diffuse del grosso intestino
- Ischemia massiva retto-colica
- Traumi
- Difficoltà gestionali o cliniche nella chiusura di ileostomie temporanee
- Malfunzionamento anastomosi rettali/anali

Quasi sempre **TERMINALE!**

Ileostomia: indicazioni

ILEOSTOMIA TEMPORANEA

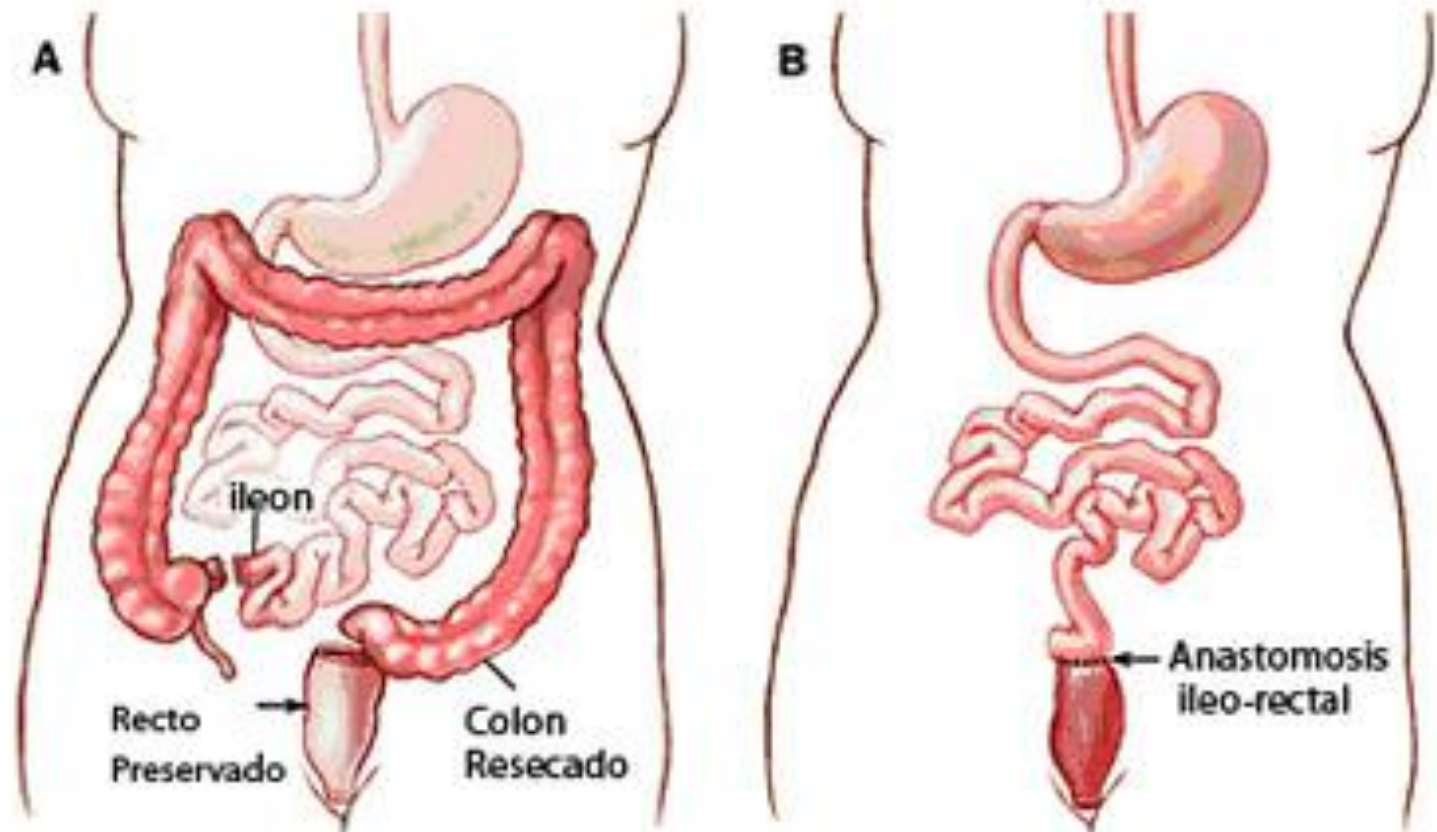
Protezione anastomosi colo-colica, colo-rettale o colo-anale (k retto)



Ileostomia: indicazioni

ILEOSTOMIA TEMPORANEA

Protezione anastomosi ileo-rettale (colectomia totale/subtotale)



Ileostomia: indicazioni

ILEOSTOMIA TEMPORANEA

Protezione pouch ileo-anale (proctocolectomia totale)

Proctocolectomia Restaurativa con J-Pouch eseguita in due fasi



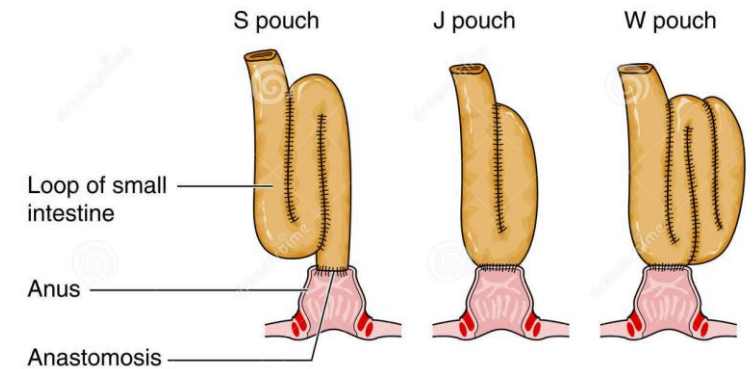
Rimozione di colon e retto
e conservazione dello
sfintere anale



Ileostomia temporanea
di protezione
(devia il flusso di feci)



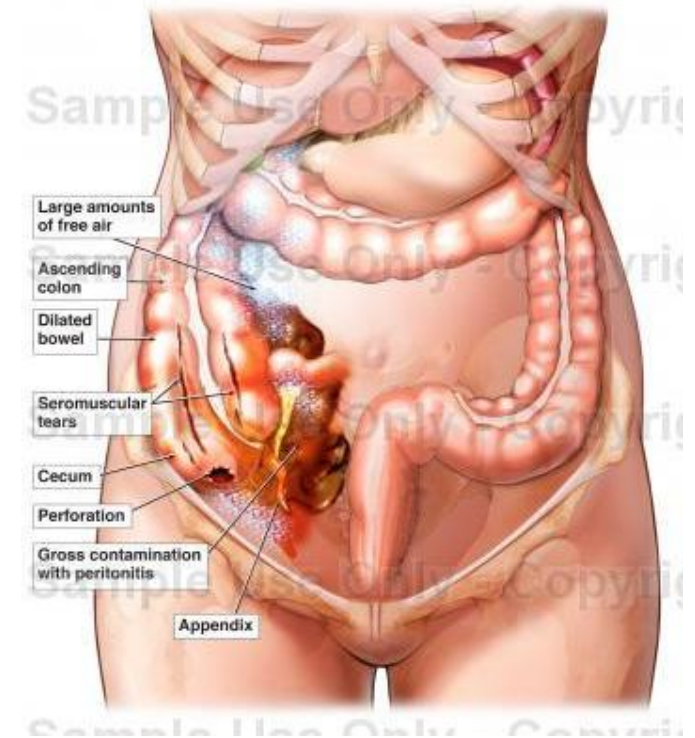
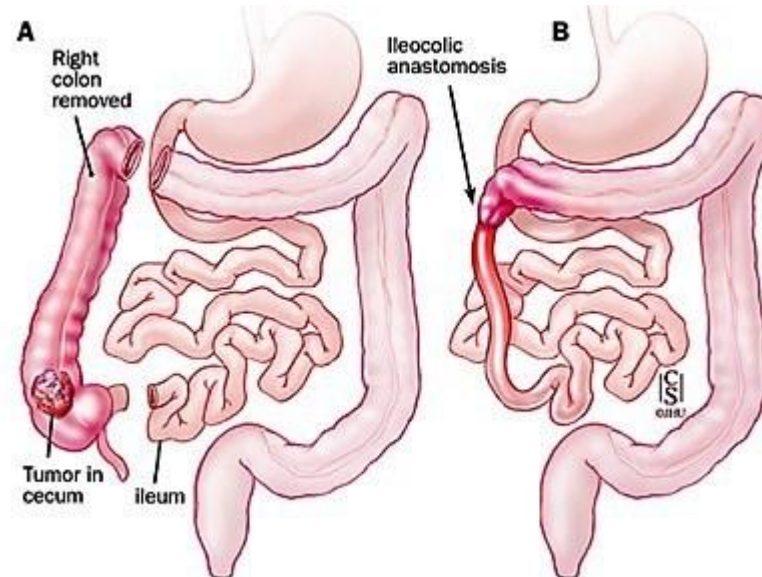
Ricanalizzazione
per via naturale



Ileostomia: indicazioni

ILEOSTOMIA TEMPORANEA

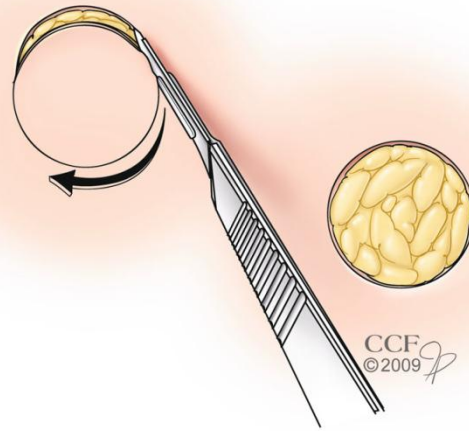
- Perforazioni del colon (soprattutto destro)
- Protezione anastomosi ileo-coliche dx
- Traumi



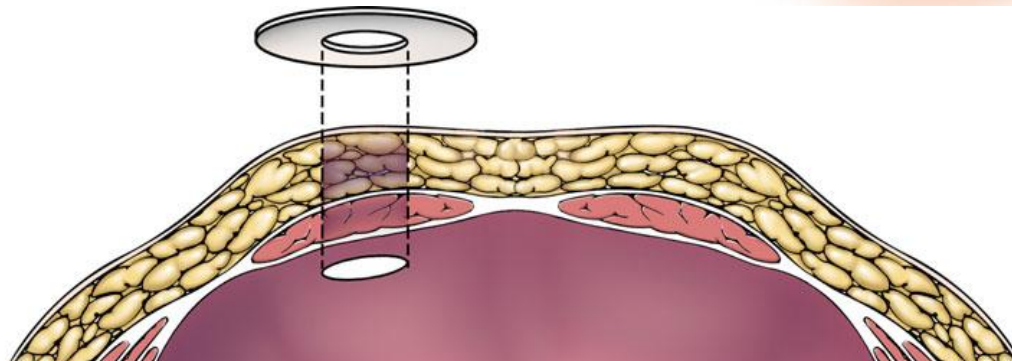
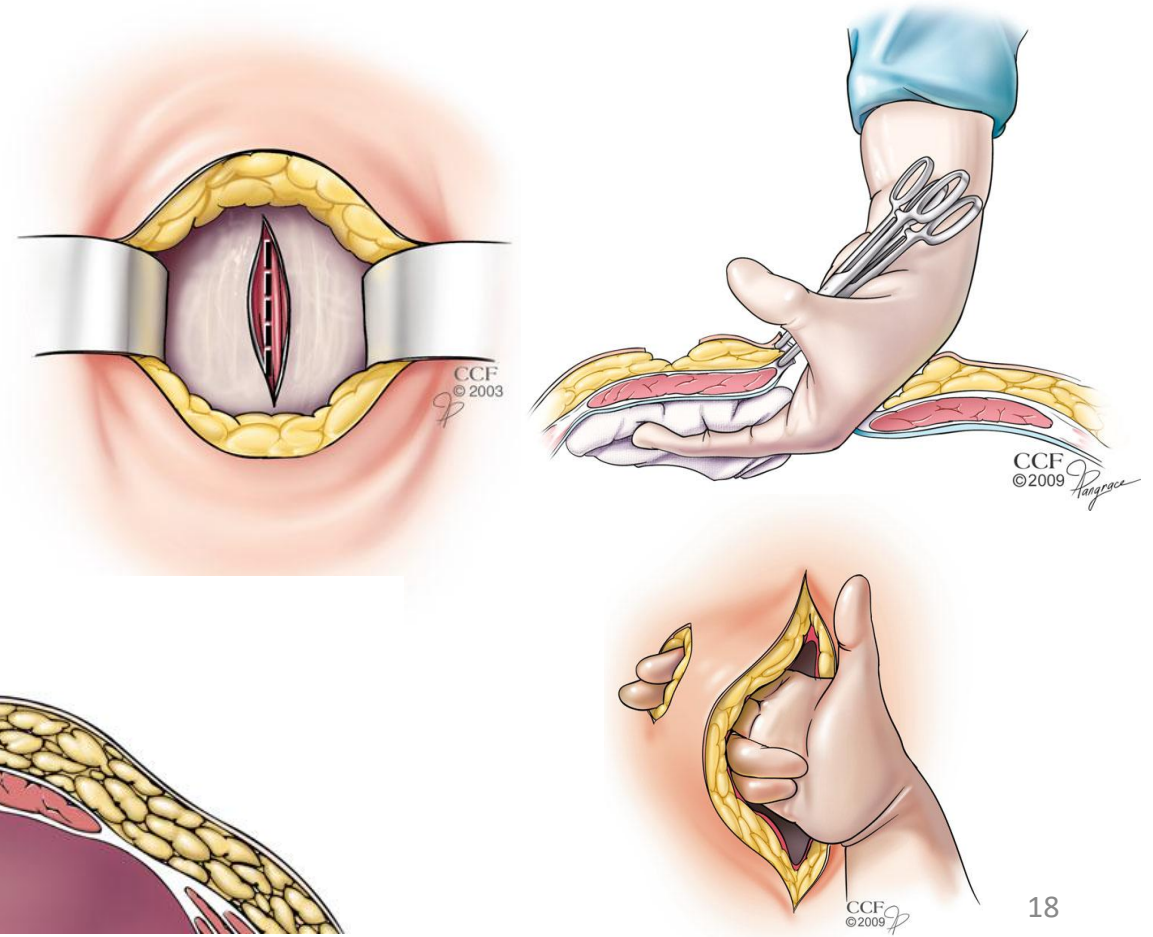
Ileostomia: tecnica chirurgica

Ileostomia terminale: tecnica di Brooke

1) Incisione cutanea



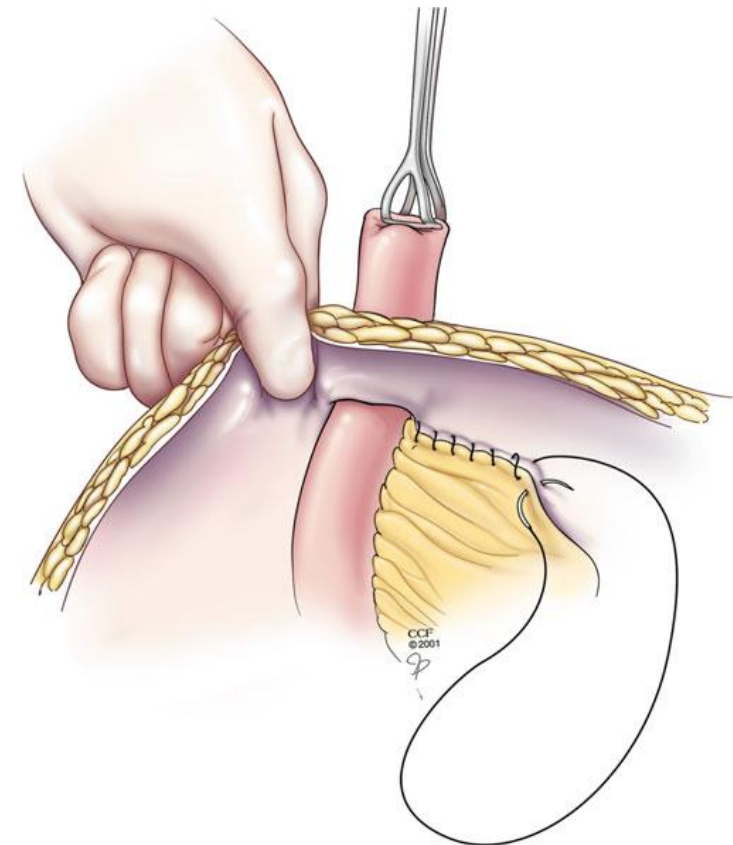
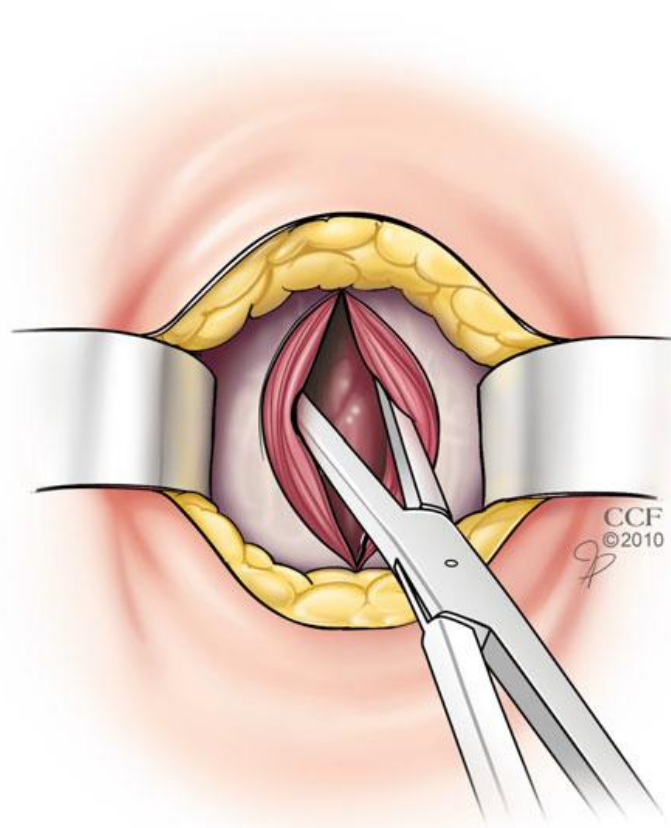
2) Apertura parete addominale



Ileostomia: tecnica chirurgica

Ileostomia terminale: tecnica di Brooke

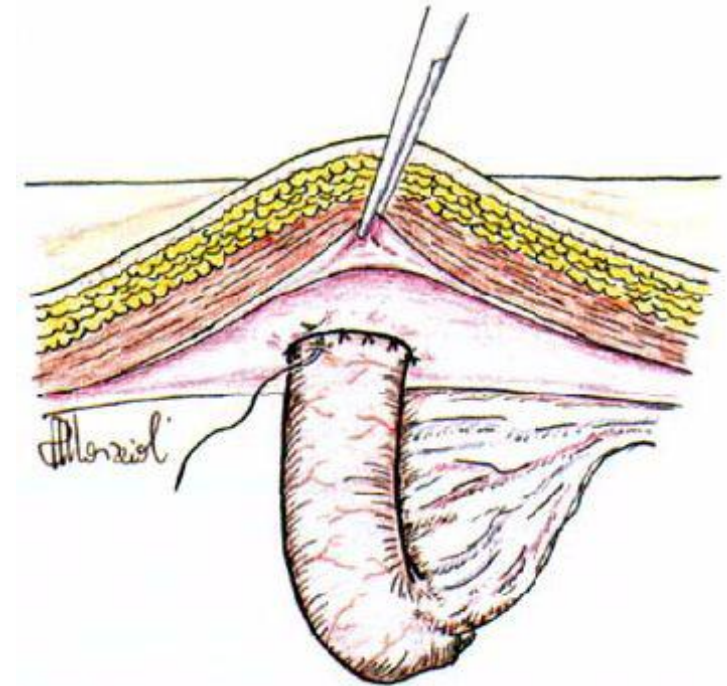
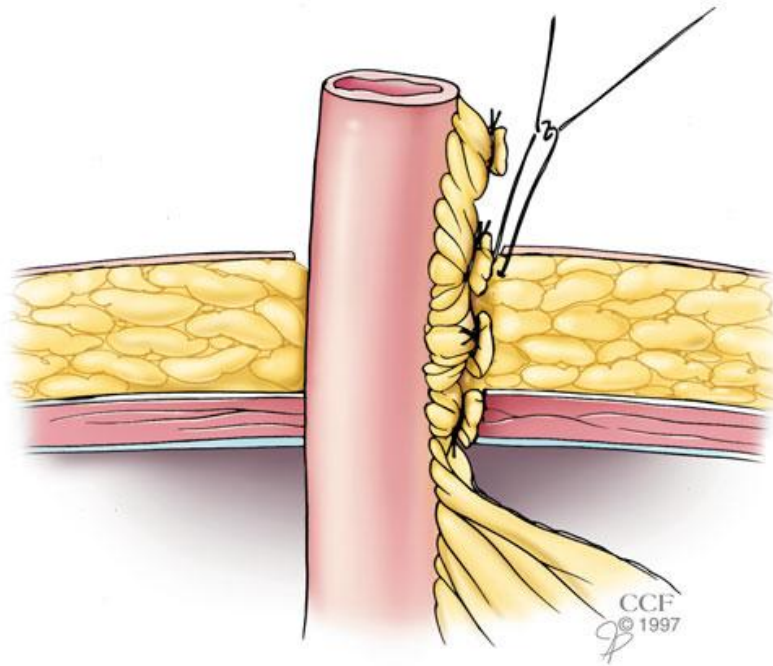
3) Esteriorizzazione del viscere



Ileostomia: tecnica chirurgica

Ileostomia terminale: tecnica di Brooke

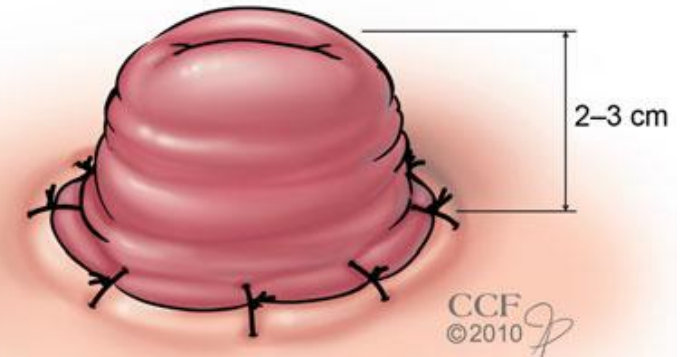
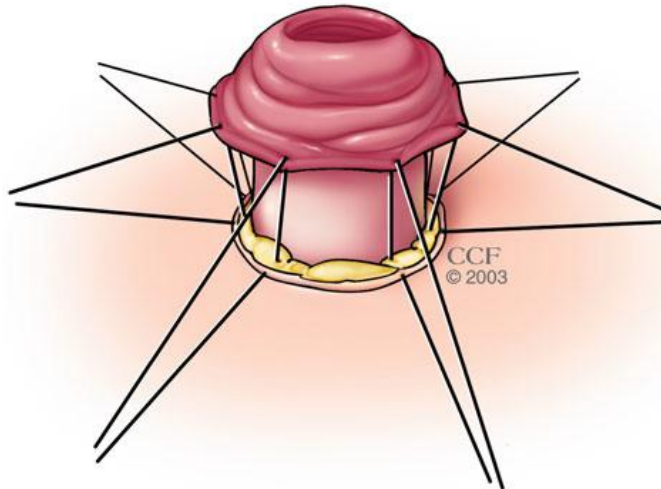
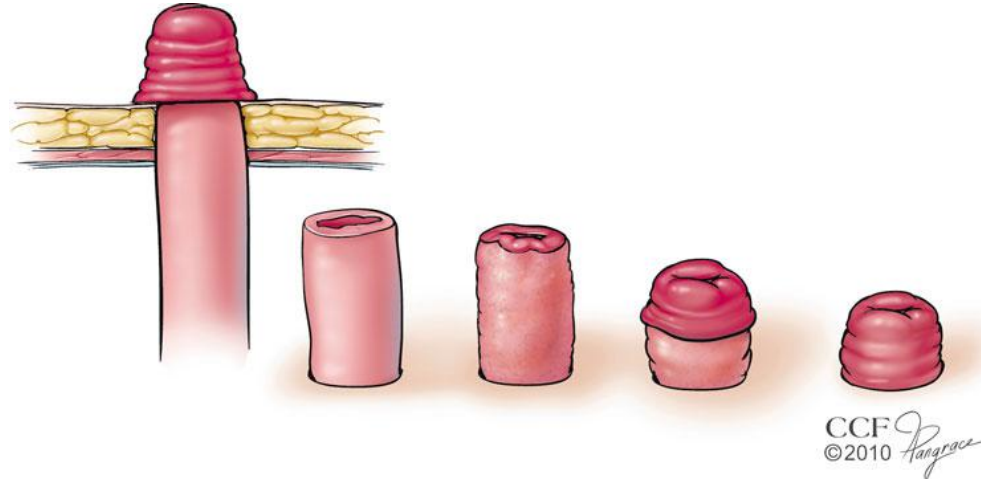
4) Fissazione del viscere



Ileostomia: tecnica chirurgica

Ileostomia terminale: tecnica di Brooke

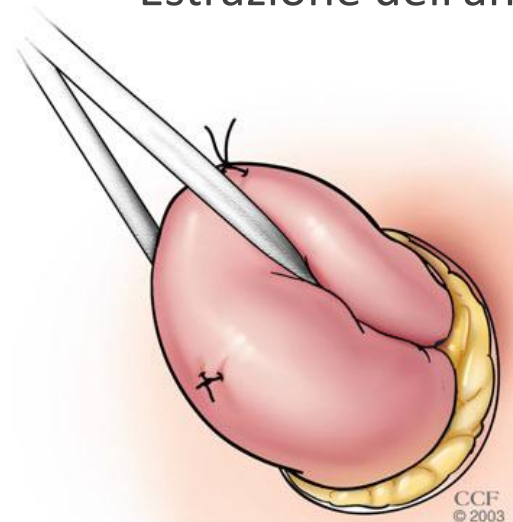
5) Eversione della mucosa



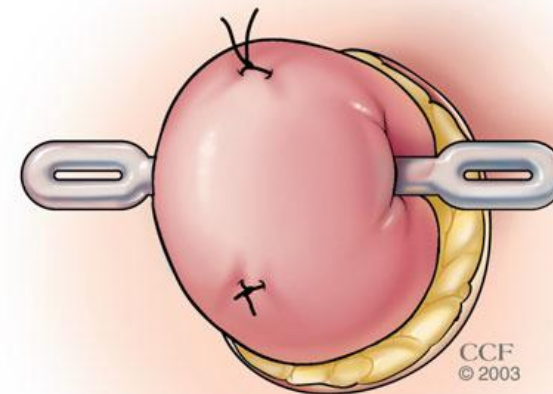
Ileostomia: tecnica chirurgica

Ileostomia laterale

Estrazione dell'ansa



Inserimento bacchetta



Techniques in Coloproctology
<https://doi.org/10.1007/s10151-019-02099-3>

REVIEW



Italian guidelines for the surgical management of enteral stomas in adults

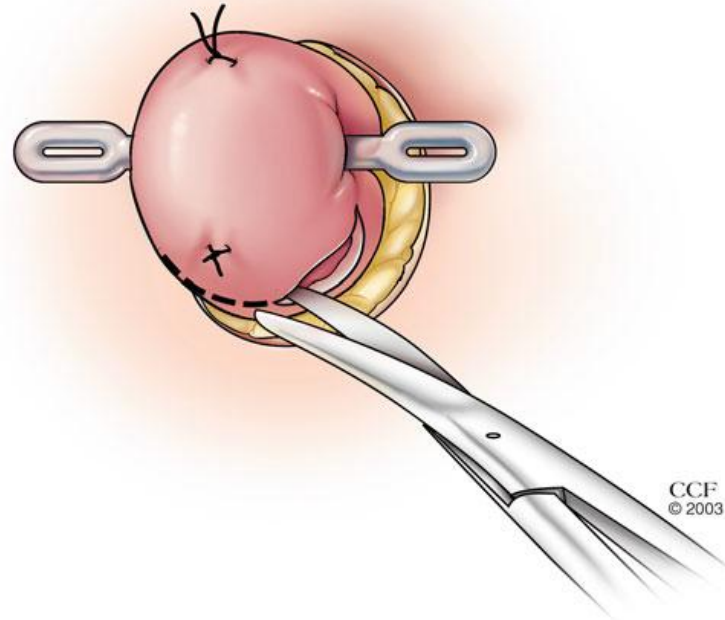
F. Ferrara¹ · D. Parini² · A. Bondurri³ · M. Veltri⁴ · M. Barbierato⁵ · F. Pata⁶ · F. Cattaneo⁷ · A. Tafuri⁸ · C. Forni⁹ · G. Roveron¹⁰ · G. Rizzo¹¹ · Multidisciplinary Italian Study group for STOMas (MISSTO)

Statement 1 The use of a rod or bridge for the loop ostomy does not reduce the stoma retraction rate and increases the incidence of complications (necrosis, infection, dermatitis) for both ileostomy and colostomy. The routine use of a rod for loop ostomy is not recommended (Strong recommendations based on high-quality evidence, GRADE 1A).

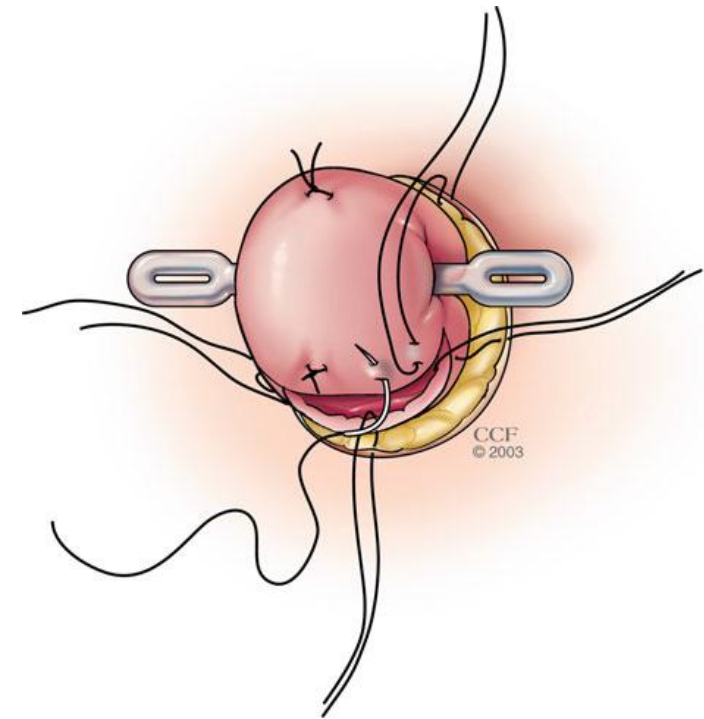
Ileostomia: tecnica chirurgica

Ileostomia laterale

Apertura dell'ansa (versante distale)



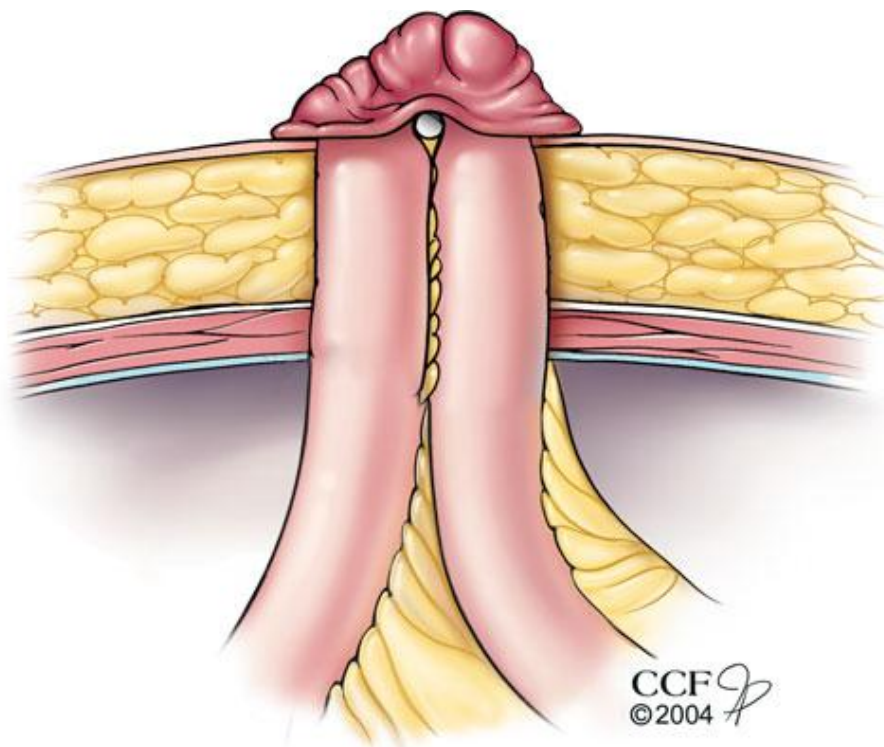
Fissazione



Ileostomia: tecnica chirurgica

Ileostomia laterale

Confezionamento finale

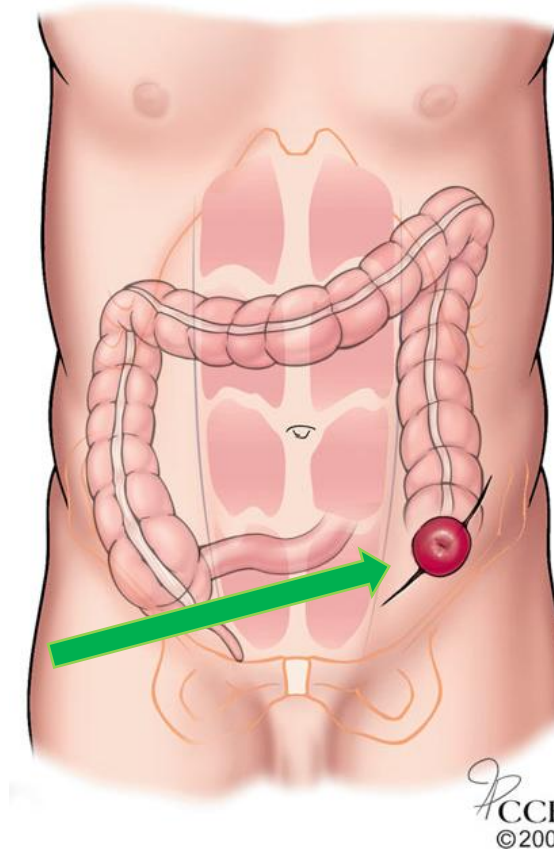


Statement 3 A stoma protrusion of at least 1 cm above skin level reduces the complication rate. (Strong recommendation based on low quality evidence, GRADE 1C).

Ferrara F. et al. 2019

Colostomia

La **colostomia** è l'apertura e la fissazione temporanea o definitiva del colon alla parete addominale allo scopo di deviare all'esterno il contenuto intestinale



Colostomia: classificazione

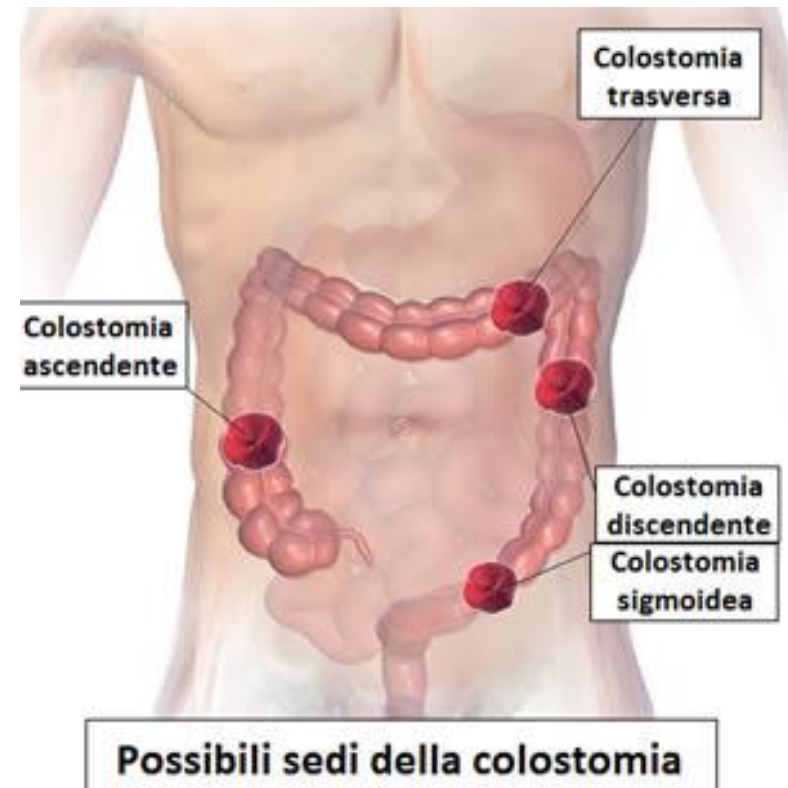
Dal punto di vista “anatomico”

Prevalentemente segmenti mobili del colon

Ciecostomia

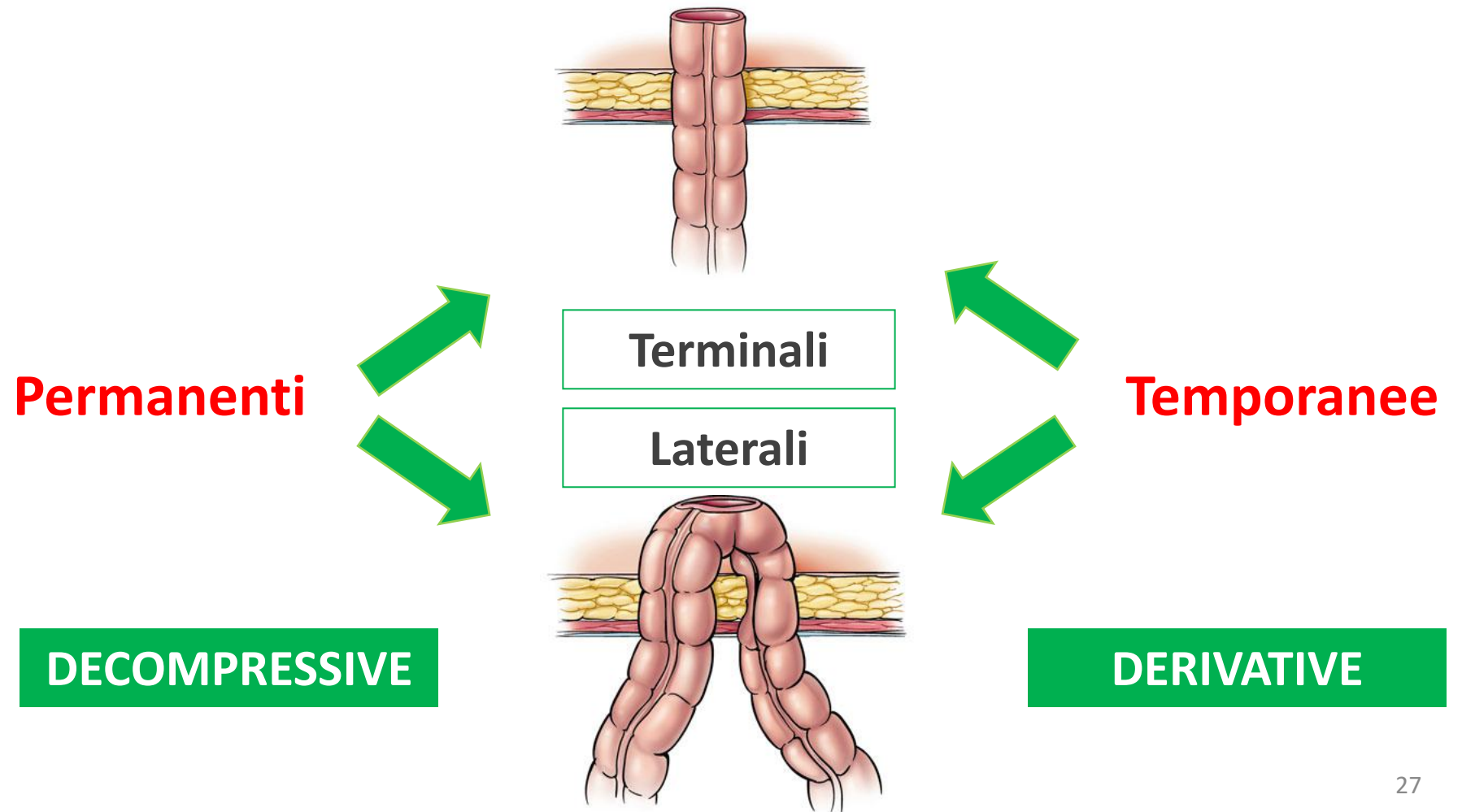
Trasversostomia

Sigmoidostomia



Colostomia: classificazione

Dal punto di vista “temporale” e “morfologico”



Colostomia: indicazioni

COLOSTOMIA PERMANENTE

- Neoplasie del colon e del retto
- Morbo di Crohn ano - rettale
- Carcinosi diffusa delle pelvi (“pelvi congelata”)
- Neoplasie pelviche non resecabili
- Exenteratio pelvica
- Stenosi post-attiniche non resecabili
- Incontinenza fecale grave (Paraplegie, spina bifida, sclerosi multipla, etc.)

Colostomia: indicazioni

COLOSTOMIA TEMPORANEA

Derivativa/defunzionalizzante

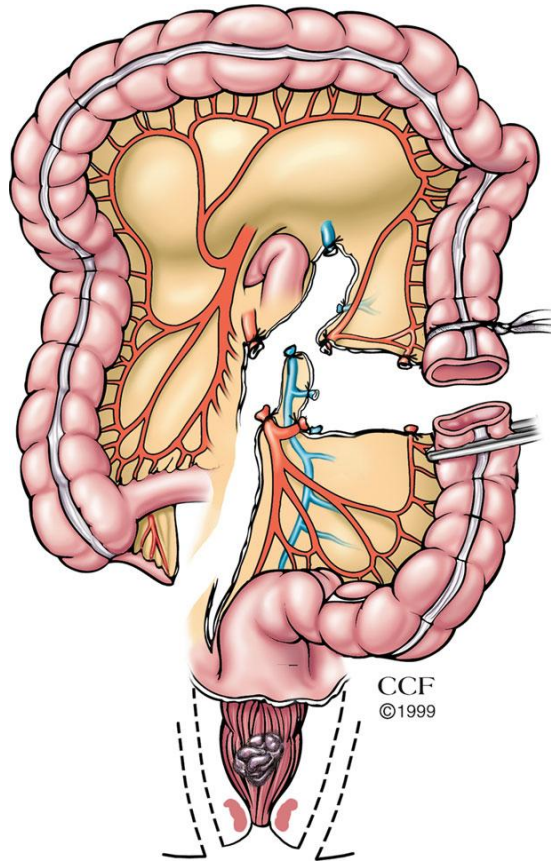
Protezione interventi chirurgici colo-rettali

Decompressiva

- Trattamento d'urgenza di occlusioni intestinali di diversa eziologia (neoplasie, endometriosi, stenosi post-attiniche, m. di Hirschprung)
- Malattia diverticolare complicata
- Malattie infiammatorie croniche
- Traumi

Colostomia: tipologie

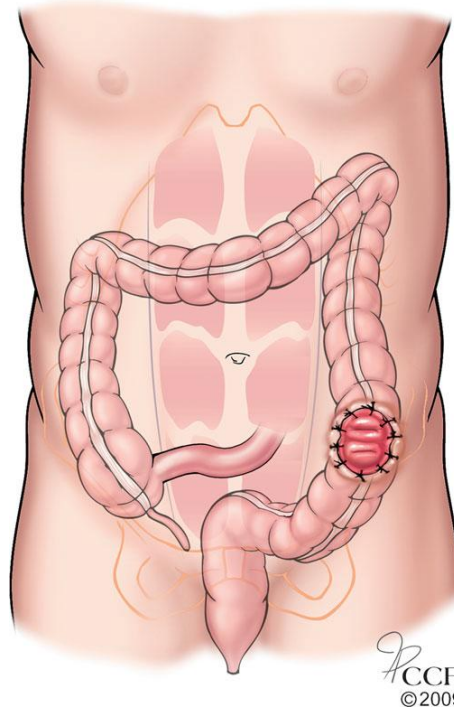
SIGMOIDOSTOMIA



Il sigma è la sede di elezione per la maggior parte delle stomie sia a causa della prevalenza di insorgenza della patologia, sia per la presenza di un meso molto mobile e facile da manipolare

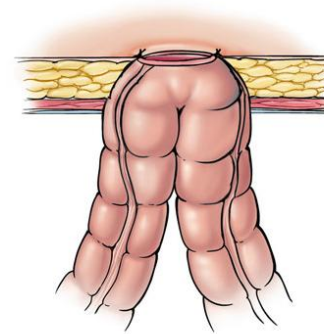
Colostomia: tipologie

SIGMOIDOSTOMIA LATERALE

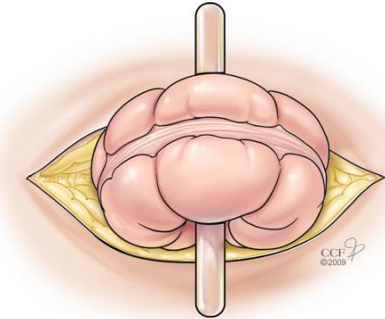


Doppia canna monostomale

A canna di fucile



Su bacchetta



La stomia a canna di fucile unisce i vantaggi di una completa a quelli di una rapida e agevole ricanalizzazione, in quanto non viene compromessa del tutto la continuità del viscere

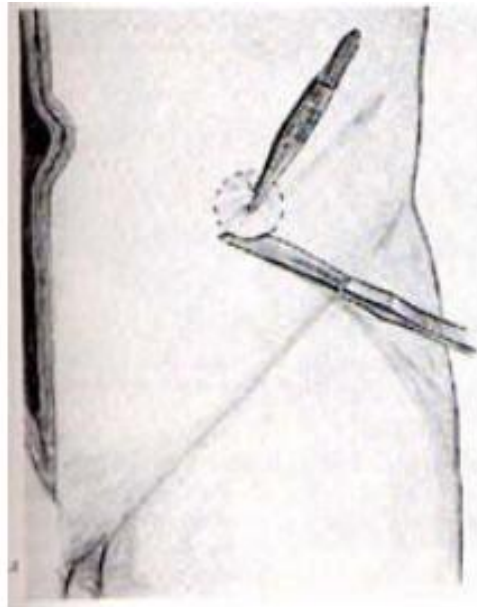
**Soprattutto
temporanea**

Colostomia: tipologie

SIGMOIDOSTOMIA LATERALE

Confezionamento

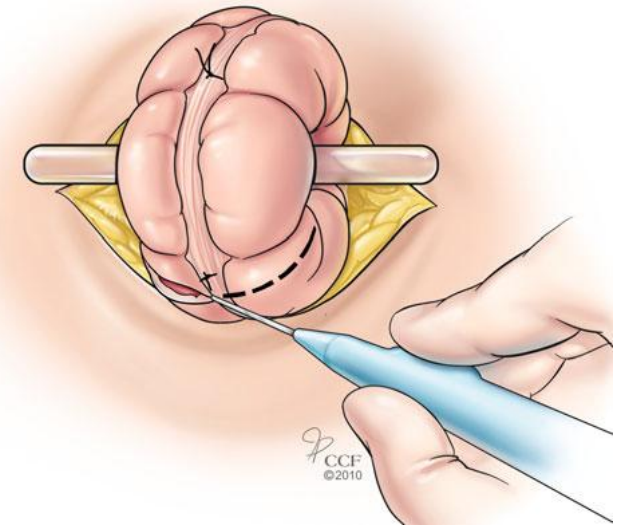
Incisione cutanea



Estrazione sigma



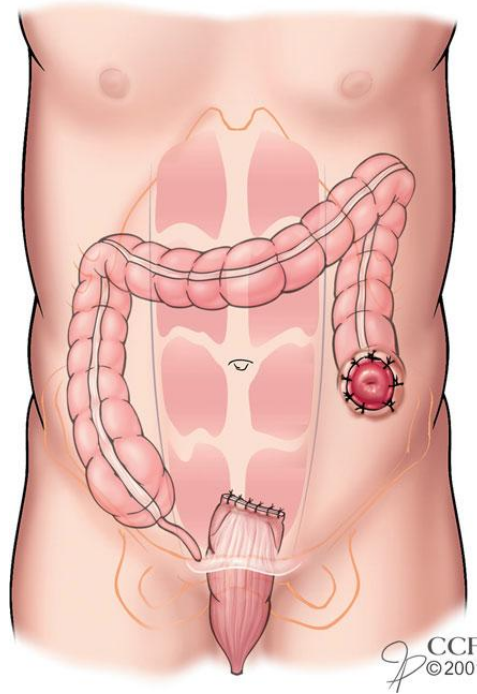
Fissazione e apertura



Colostomia: tipologie

SIGMOIDOSTOMIA TERMINALE

Il colon discendente viene interrotto ed
abboccato direttamente alla cute senza
soluzione di continuo col tratto di colon distale



Miles

Definitiva



Hartmann

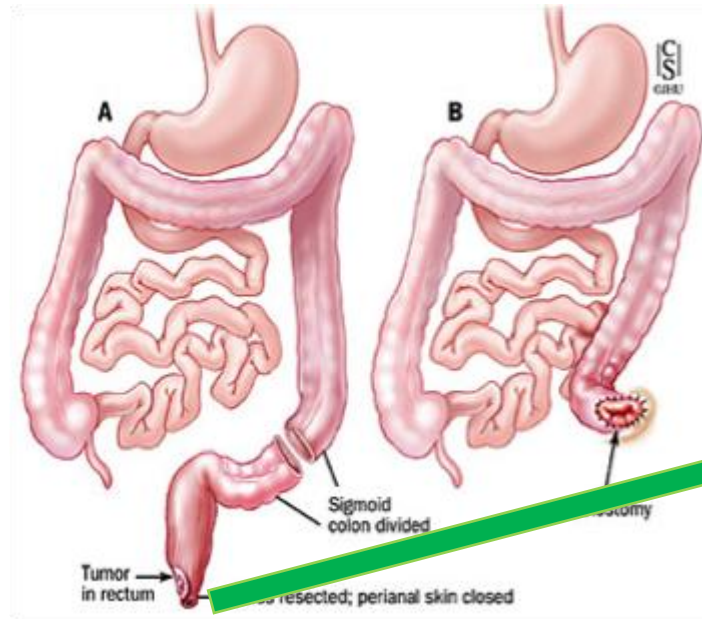
**Temporanea
o Definitiva**

Colostomia: tipologie

SIGMOIDOSTOMIA TERMINALE

Intervento sec. Miles

Amputazione addomino-perineale del retto e del canale anale e confezionamento di una **colostomia terminale sinistra**



Neoplasia del retto basso infiltrante gli sfinteri anali o neoplasia dell'ano

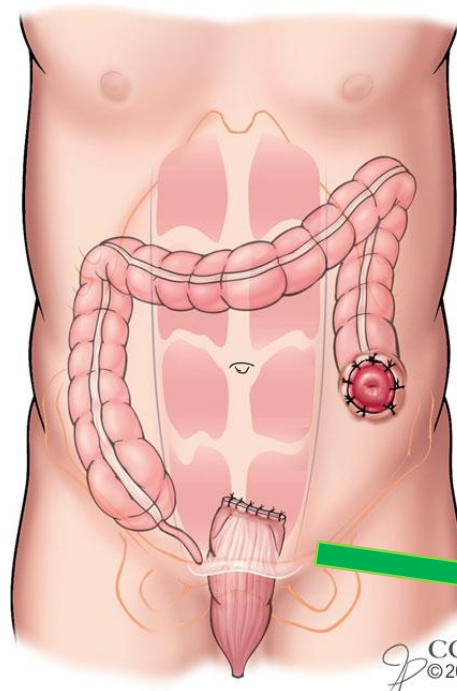
Definitiva

Colostomia: tipologie

SIGMOIDOSTOMIA TERMINALE

Intervento sec. Hartmann

Resezione di un tratto di colon con affondamento del moncone rettale residuo nella pelvi e confezionamento di una colostomia terminale



Indicato in tutti i casi in cui non si ritenga opportuno ristabilire immediatamente la continuità del viscere:

- Diverticoliti complicate
- Coliti granulomatose segmentarie complicate da ascessi periviscerali (Morbo di Crohn)
- Perforazioni del tratto distale del grosso intestino
- Tumori maligni diffusi in pazienti in condizioni generali scadenti, ma suscettibili di miglioramento nei successivi 2 - 3 mesi

**Moncone rettale residuo
→ sfinteri anali
conservati!**

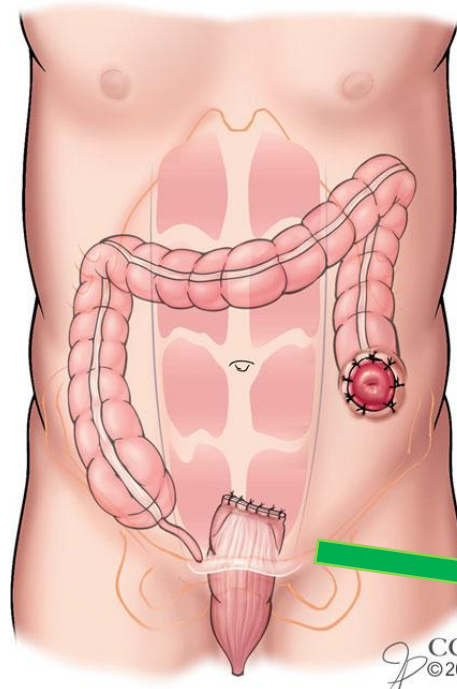
Temporanea

Colostomia: tipologie

SIGMOIDOSTOMIA TERMINALE

Intervento sec. Hartmann

Resezione di un tratto di colon con affondamento del moncone rettale residuo nella pelvi e confezionamento di una colostomia terminale



Indicato nei casi in cui è improbabile una successiva ricanalizzazione:

- Congelamento pelvico
- Scadenti condizioni generali

**Moncone rettale residuo
→ sfinteri anali
conservati!**

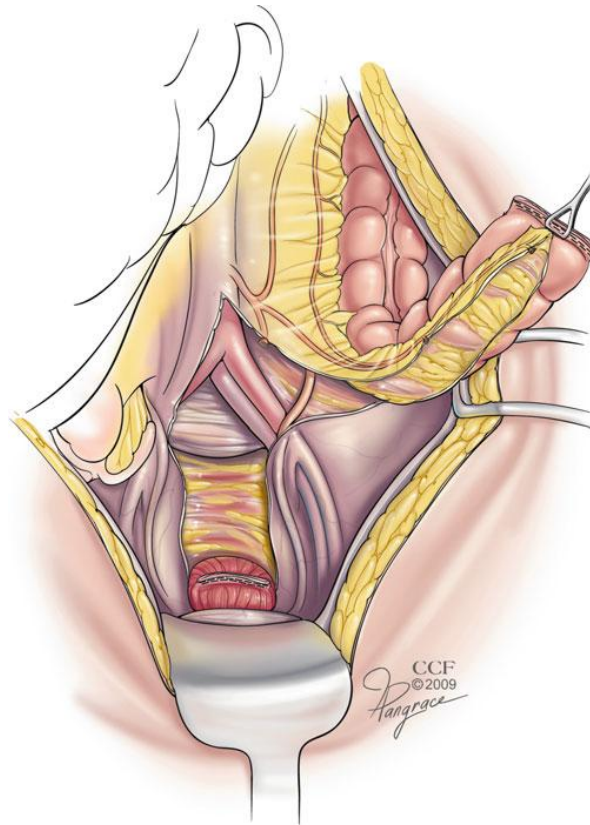
Definitiva

Colostomia: tipologie

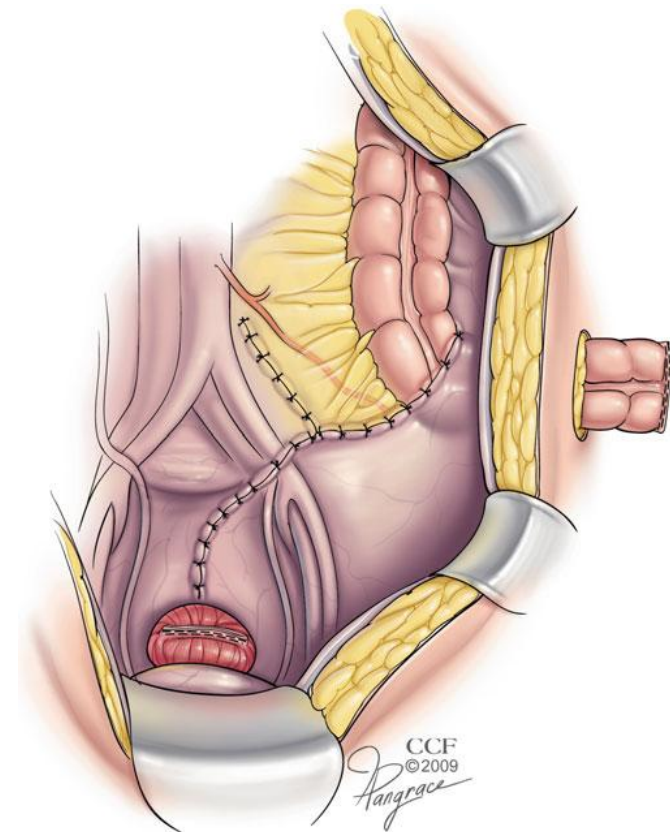
SIGMOIDOSTOMIA TERMINALE

Confezionamento

Isolamento moncone sigma



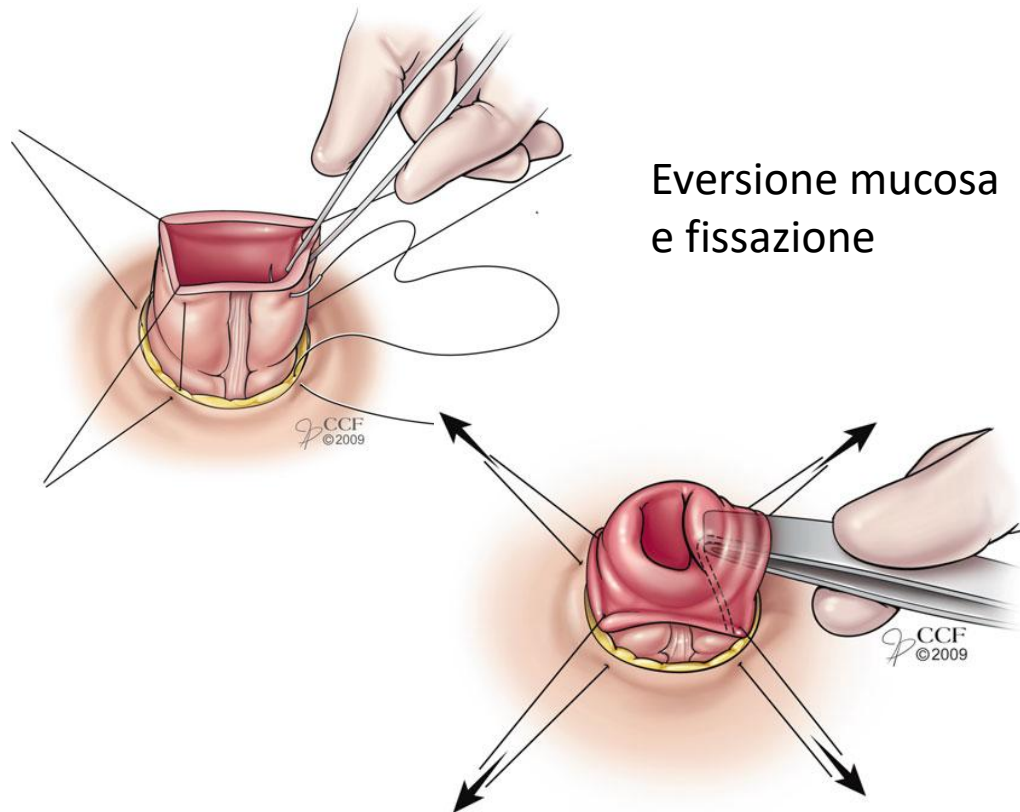
Estrazione sigma



Colostomia: tipologie

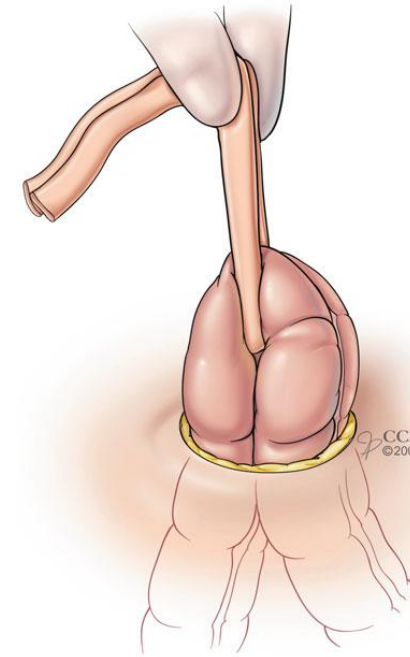
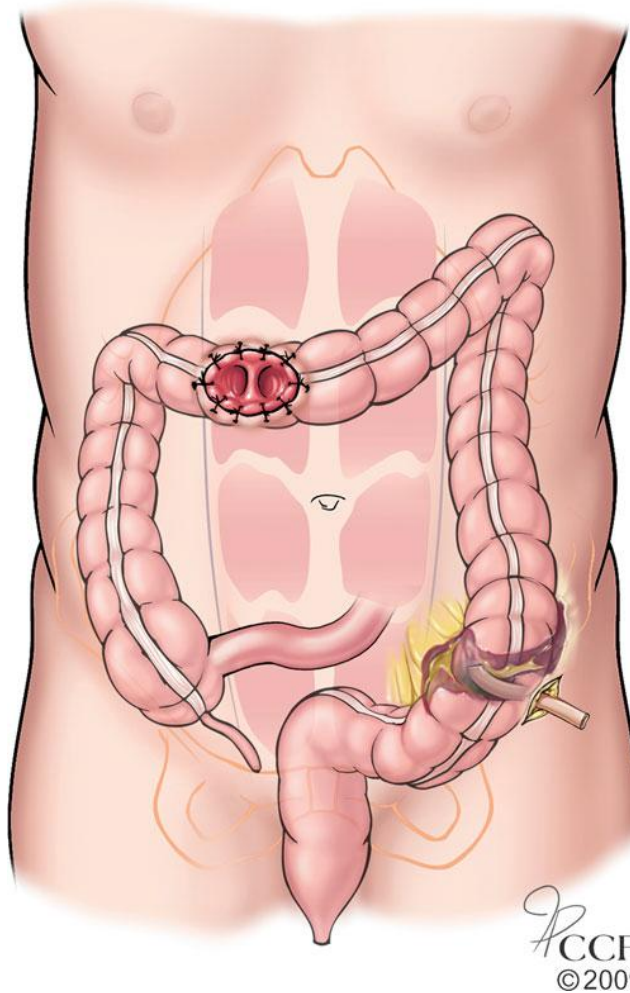
SIGMOIDOSTOMIA TERMINALE

Confezionamento



Colostomia: tipologie

TRASVERSOSTOMIA



Generalmente a doppia canna monostomale con
finalità di protezione o evacuativa

Temporanea

Colostomia: tipologie

CIECOSTOMIA

Prevalentemente **detensiva**

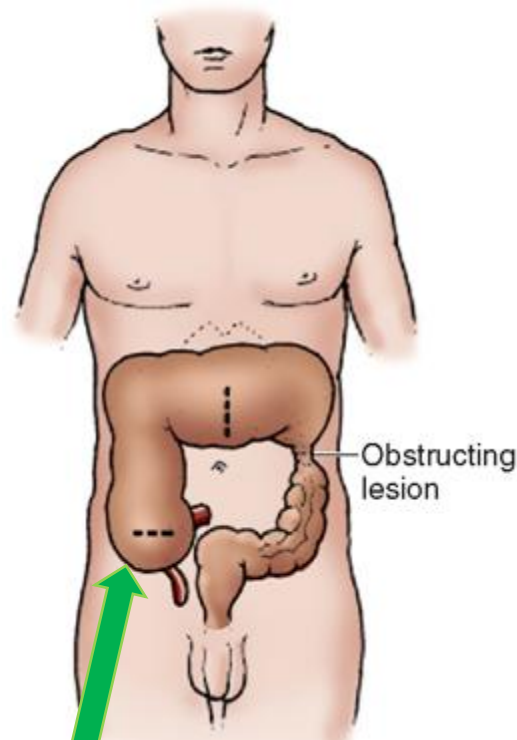
Da riservare a casi selezionati con grave
squilibrio idroelettrolitico o rischio di
rottura del cieco

Di minima

Su sonda

Principali indicazioni: volvolo ciecale a rischio di
ricidiva, ostruzioni, perforazione del cieco se resezione
non risulta possibile

Temporanea



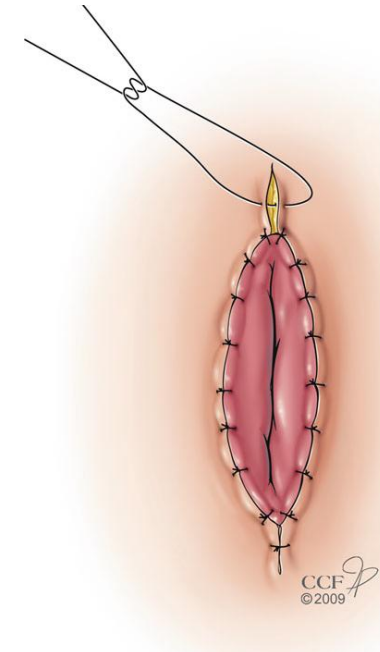
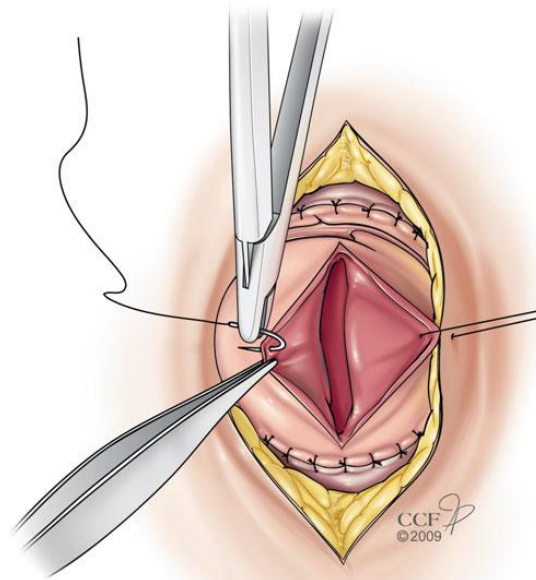
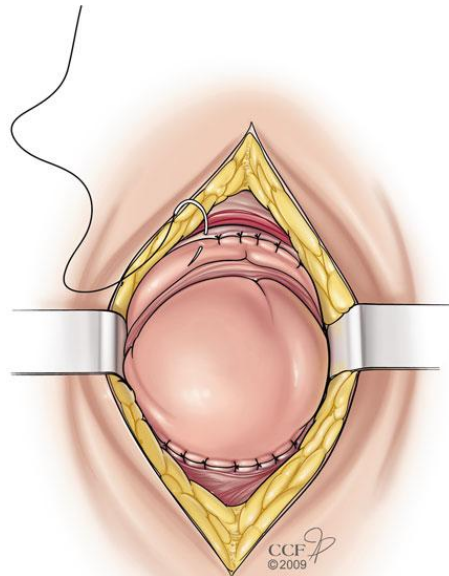
In FID

Colostomia: tipologie

CIECOSTOMIA

Di minima

Permette solo una parziale derivazione delle feci



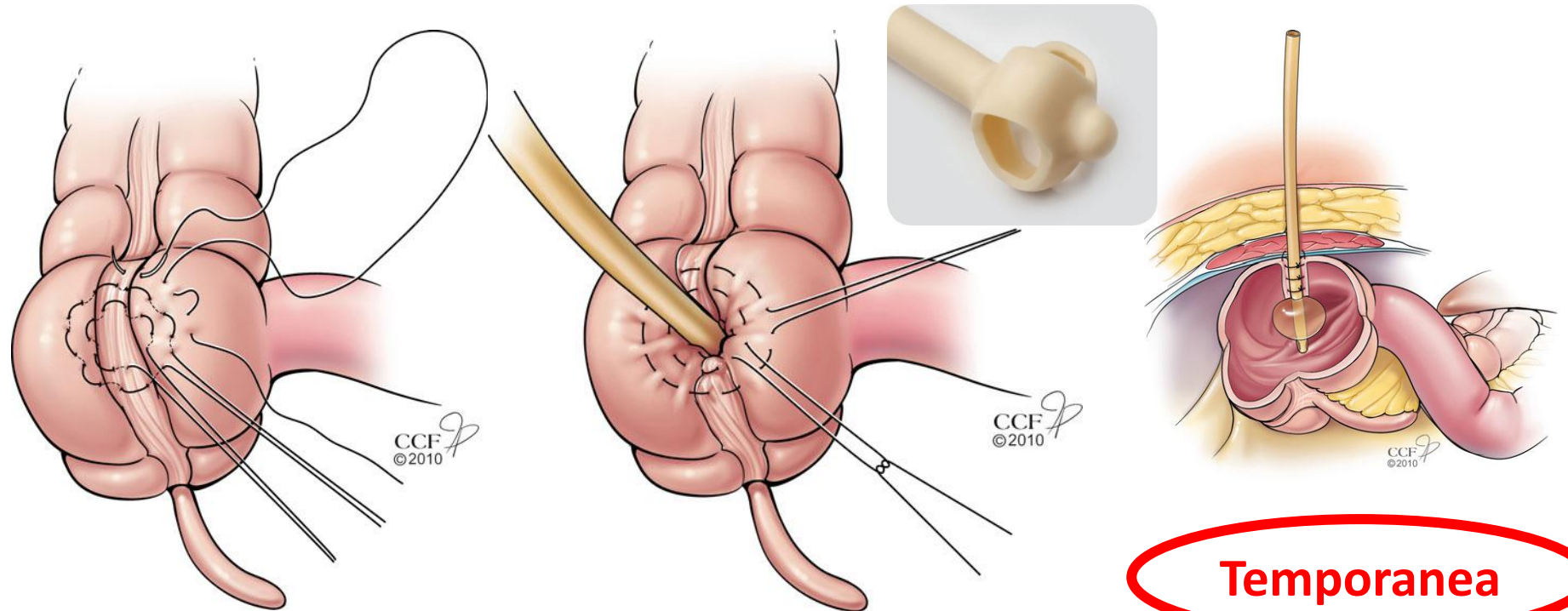
Temporanea

Colostomia: tipologie

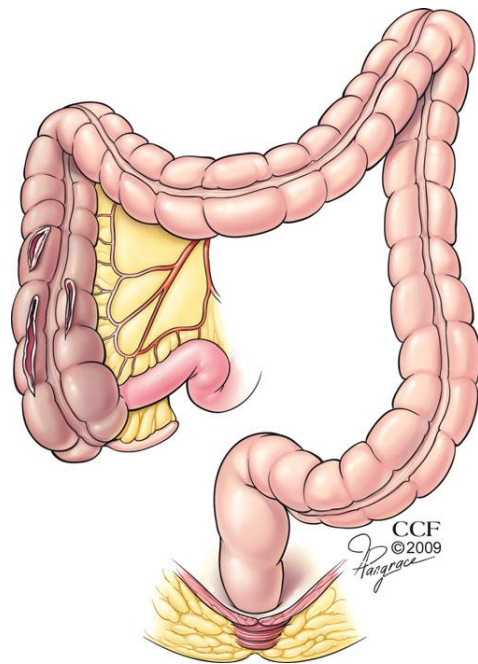
CIECOSTOMIA

Su sonda (Petzer)

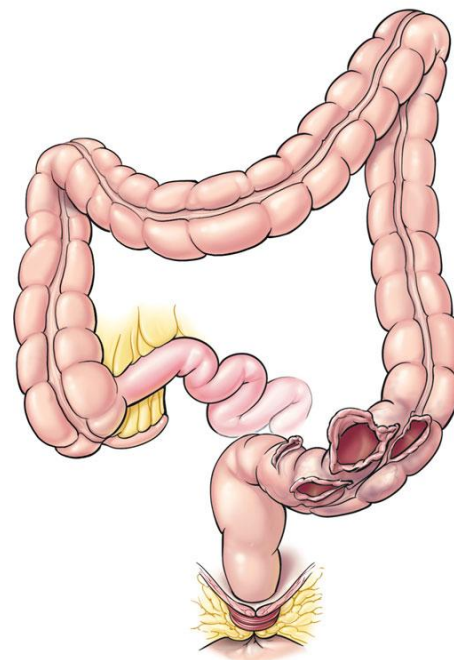
Lo svuotamento viene favorito da una sonda nel caso di contenuti liquidi o gassosi o nel caso di un intervento temporaneo che non richieda una esteriorizzazione del colon



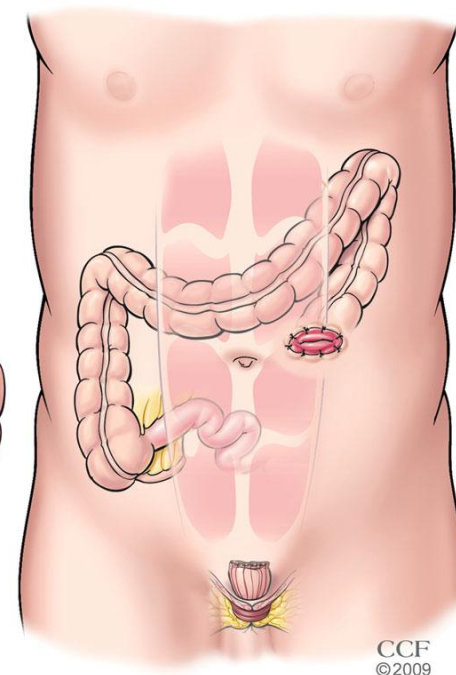
Traumi addominali



Ileostomia?



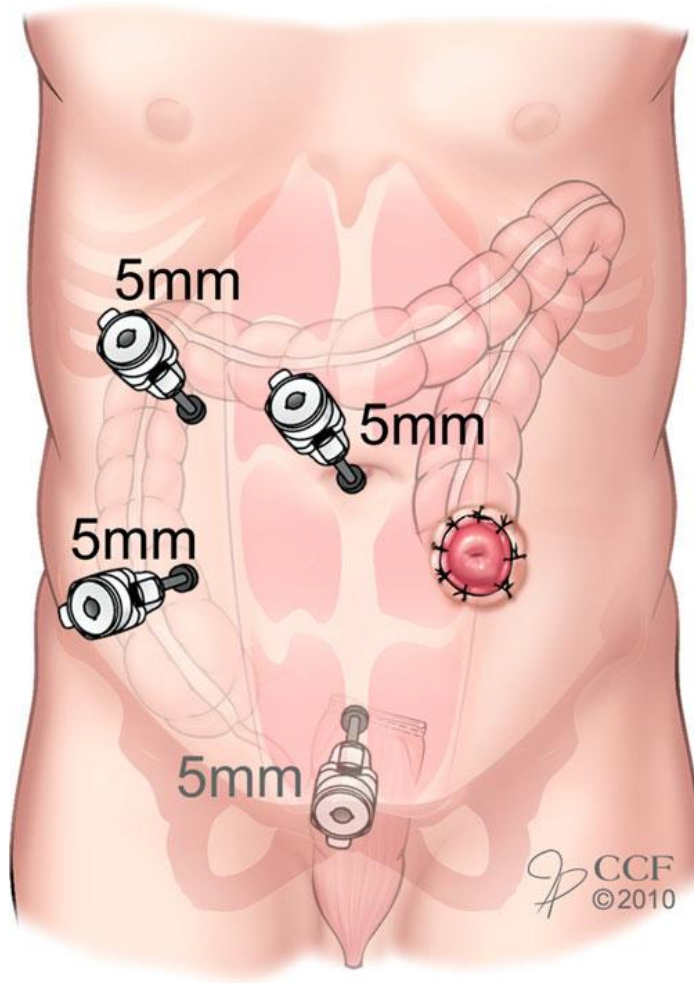
Colostomia?



CCF
©2009

Chirurgia laparoscopica

COLOSTOMIA



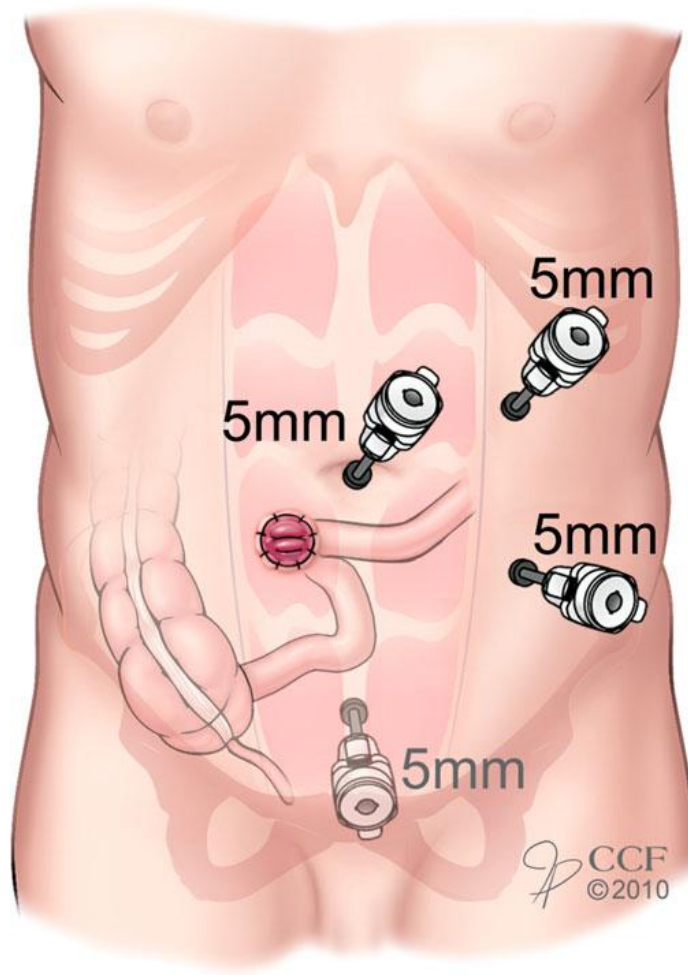
Surgical approach: open versus laparoscopy

Statement 1 Laparoscopic stoma creation, if feasible, should be preferred to an open approach. (Strong recommendation based on low quality evidence, GRADE 1C).

Ferrara F. et al. 2019

Chirurgia laparoscopica

ILEOSTOMIA



Statement 2 Laparoscopic-created stomas appear to be easier to reverse. (Weak recommendation based on low quality evidence, GRADE 2C).

Ferrara F. et al. 2019

Chirurgia laparoscopica

ILEOSTOMIA SINGLE-PORT

