

Paksu- ja peräsuolikirurgiaa on perinteisesti tehty avotekniikalla. Vuonna 1991 julkaistiin ensimmäinen tutkimus tähystystekniikan käytöstä paksusuolen poistossa, ja tästä lähtien tähystystekniikka on kehittynyt ja ollut suosittu tutkimuksen kohde. Useat tutkimukset ovat osoittaneet, että tähystys- ja avotekniikka ovat yhtä tehokkaita ja turvallisia paksu- ja peräsuolikirurgiassa. Tämän tutkimuksen tavoitteena oli selvittää paksu- ja peräsuolikirurgian lyhyt- ja pitkäaikaistuloksia verraten tähystys- ja avotekniikkaa kahdessa suomalaisessa keskussairaalassa.

Tutkimus suoritettiin Seinäjoen ja Vaasan keskussairaaloissa, joista kerättiin potilaita marraskuun 2004 ja helmikuun 2008 välillä. Potilaita kerättiin ilmoitettujen diagnoosi- ja toimenpidetekniikoiden perusteella, ja lopulta 515 potilasta hyväksyttiin mukaan tutkimukseen. Arvioituja lyhytaikaistuloksia olivat leikkauksen kesto, verenvuoto, komplikaatiot sekä leikkauksen jälkeinen kipulääkityksen tarve ja sairaalassaoloaika. Arvioituja pitkäaikaistuloksia olivat elossa olo yhden ja viiden vuoden kohdalla.

Tutkimusaineistossa tähystystekniikkaa ja avotekniikkaa käytettiin yhtä paljon. Paksu- ja peräsuolisairauksista yleisin diagnoosi oli paksusuolisyyppä ja yleisin toimenpide oikeanpuoleinen paksusuolenpoisto. Tähystysleikkauksista 16 % jouduttiin kääntämään avoleikkauksiksi haastavien olosuhteiden vuoksi. Tähystysleikkauksiin liittyi selvästi pidempi leikkausaika mutta pienempi leikkauksen aikainen verenvuoto sekä lyhyempi sairaalassaoloaika ja vähäisempi kipulääkityksen tarve toimenpiteen jälkeen. Kun tähystys- ja avoleikkaustekniikoita verrattiin, niiden välillä ei ollut eroa leikkauksen aikaisissa eikä jälkeisissä komplikaatioissa. Pitkäaikaistulosten eli elossa olon osalta ei ollut merkittävää eroa yhden ja viiden vuoden kohdalla.

Tutkimuksemme osoitti, että tähystystekniikka on yhtä tehokasta ja turvallista pitkäaikaistulosten perusteella verrattuna avoleikkaustekniikkaan. Lisäksi tutkimuksemme mukaan tähystystekniikka voi jopa olla potilaalle edullisempää lyhytaikaistulosten valossa kuin avotekniikka paksu- ja peräsuolisairauksien kirurgisessa hoidossa.