



## **Samenvatting van het proefschrift**

P.J. van Koperen

*"Surgical Treatment of Perianal and Rectal Fistula"*

**Promotiedatum:** 29 april 2010

**Universiteit:** Universiteit van Amsterdam

**Promotor:**

Prof. Dr. W.A. Bemelman

**Co-promotores:**

Dr. J.F.M. Slors

In dit proefschrift wordt de chirurgische behandeling van perianale fistels beschreven. Een perianale fistel komt vaak voor en is een verbinding tussen endeldarm en de huid rond de anus. Het doel van de behandeling is de klachten van de patiënt te verhelpen, waarbij de kans op een recidief en op incontinentie zo laag mogelijk is. Door ontwikkelingen in de chirurgische behandeling van fistels is het praktischer een indeling te maken in oppervlakkige en diepe fistels. Oppervlakkige perianale fistels kunnen veilig gekliefd worden met een lage kans op incontinentie. De slijmvliesverschuivingsplastiek is de eerste keus bij dieper gelegen fistels. Omdat deze techniek toch nog regelmatig tot een terugkerende fistel leidt worden nieuwe technieken onderzocht. Fibrinlijm blijkt geen goede toevoeging aan de slijmvliesverschuivingsplastiek en leidt tot meer recidieven. De anale fistel plug is een oplosbare plug die is gemaakt van bewerkte varkensdarm. Het sluit de fistelgang af en zorgt voor weefsel ingroei. De anale fistel plug is gebruikt bij patiënten in een gerandomiseerde studie waarbij de recidiefpercentages 71% waren in de anale fistel plug groep en 52% in de slijmvliesverschuivingsplastiek groep. Er waren geen verschillen in postoperatieve pijn, continentie en kwaliteit van leven. Aangezien de plug technisch gemakkelijk is te installeren en minimaal invasief, kan het gebruikt worden als eerste behandeloptie voor diepe fistels.

Verder in het proefschrift wordt het gebruik van de endo-spons bij een naadlekkage na rectale chirurgie beschreven. De spons wordt via de anus geplaatst in de holte naast de onderbroken naad en aangesloten op een zuigsysteem. Dit leidt tot snelle sluiting van de holte en herstel van de naad. Endo-spons plaatsing kan mogelijk een chronische sinus voorkomen door snelle sluiting van de holte. Vroeg beginnen met de endo-spons behandeling is waarschijnlijk effectiever dan laat starten met de behandeling van de

presacrale sinus. De lange termijn functie van de nieuwe endeldarm moeten afgewacht worden. ◀