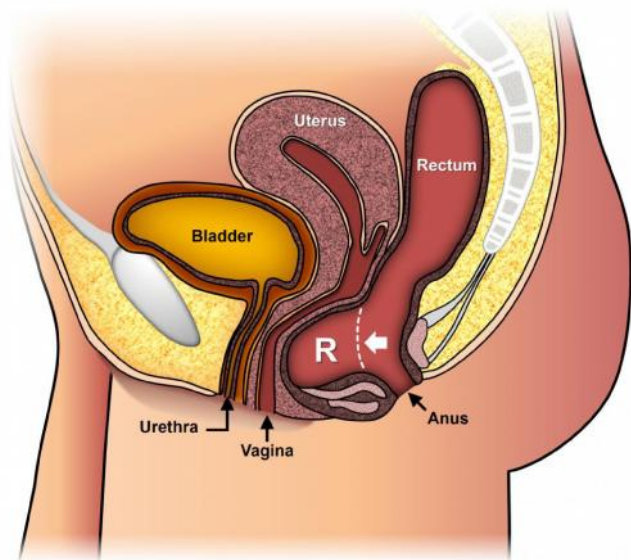


PH U THU T I U TR RECTOCELE B NG MÁY KHÂU B M QUA NGÃ H U MÔN

PGS. TS. BS NGUY N TRUNG TÍN
KHOA H U MÔN TR C TRÀNG
B NH VI N IH CYD CTP H CHÍ MINH

ĐỊNH NGHĨA RECTOCELE



THUẬT NGỮ

- Obstructed Defecation: Ỉ ti n ngh n
- Rectocele: Sa tr c tràng ki u túi
- Mucosal prolapse: Sa niêm m c
- Rectal intussusception: L ng tr c tràng
- Biofeedback: Sinh ph n h i

Obstructed Defecation Syndrome

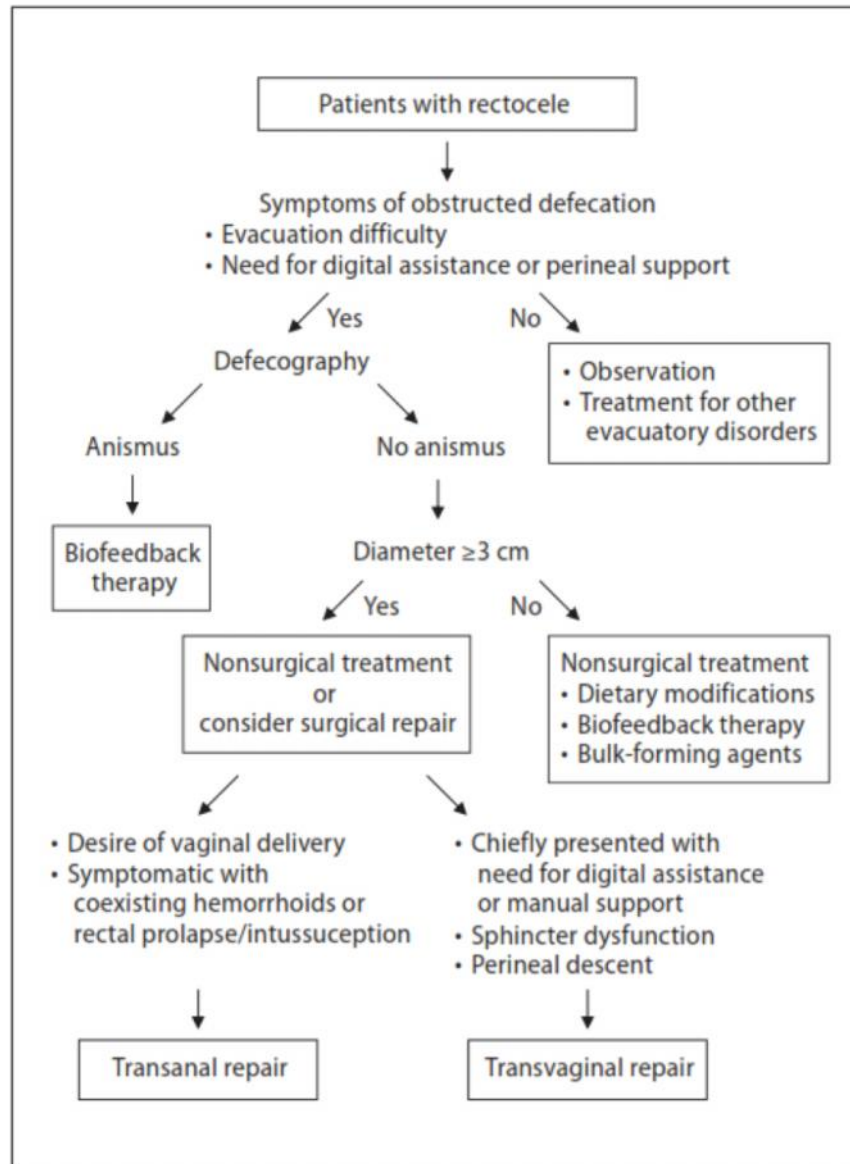
Obstructed Defecation Syndrome (ODS) is defined as the normal desire to defecate, but an impaired ability to satisfactorily evacuate the rectum



Changes in Bowel Function following Transanal and Transvaginal Rectocele Repair

Shingo Tsujinaka Yasunobu Tsujinaka Keigo Matsuo Kazunari Akagi
Yukihiro Hamahata

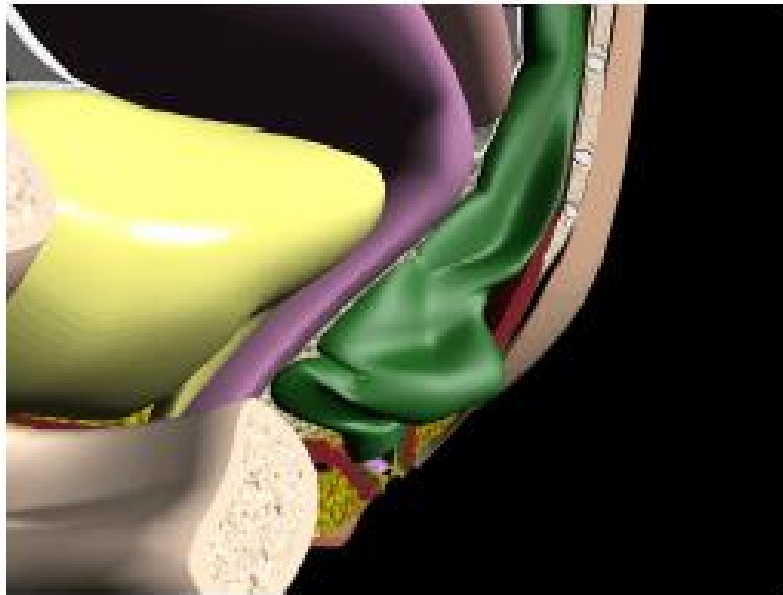
Department of Coloproctology, Tokatsu-Tsujinaka Hospital, Chiba, Japan

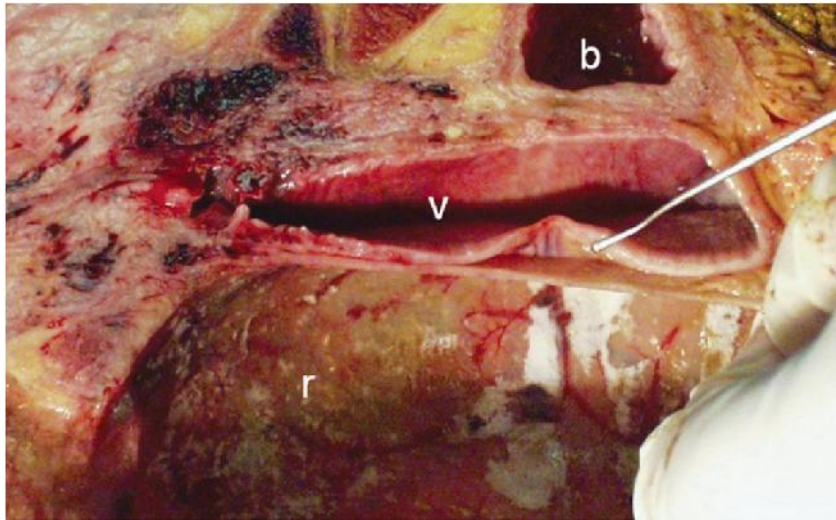


PHẪU THUẬT STARR

Bệnh sinh

Low Rectal Redundancy (Intussusception/Rectocele)





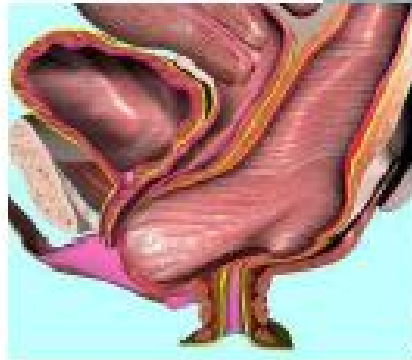
- Giãn ổ n th p tr c tràng và bì u hi n là sa tr c tràng ổ n th p
- Có s thay i c a l p c thành tr c tràng

Hình thái th ờng tổn

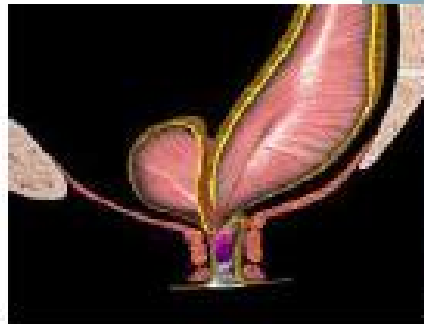
Intussusception & Rectocele



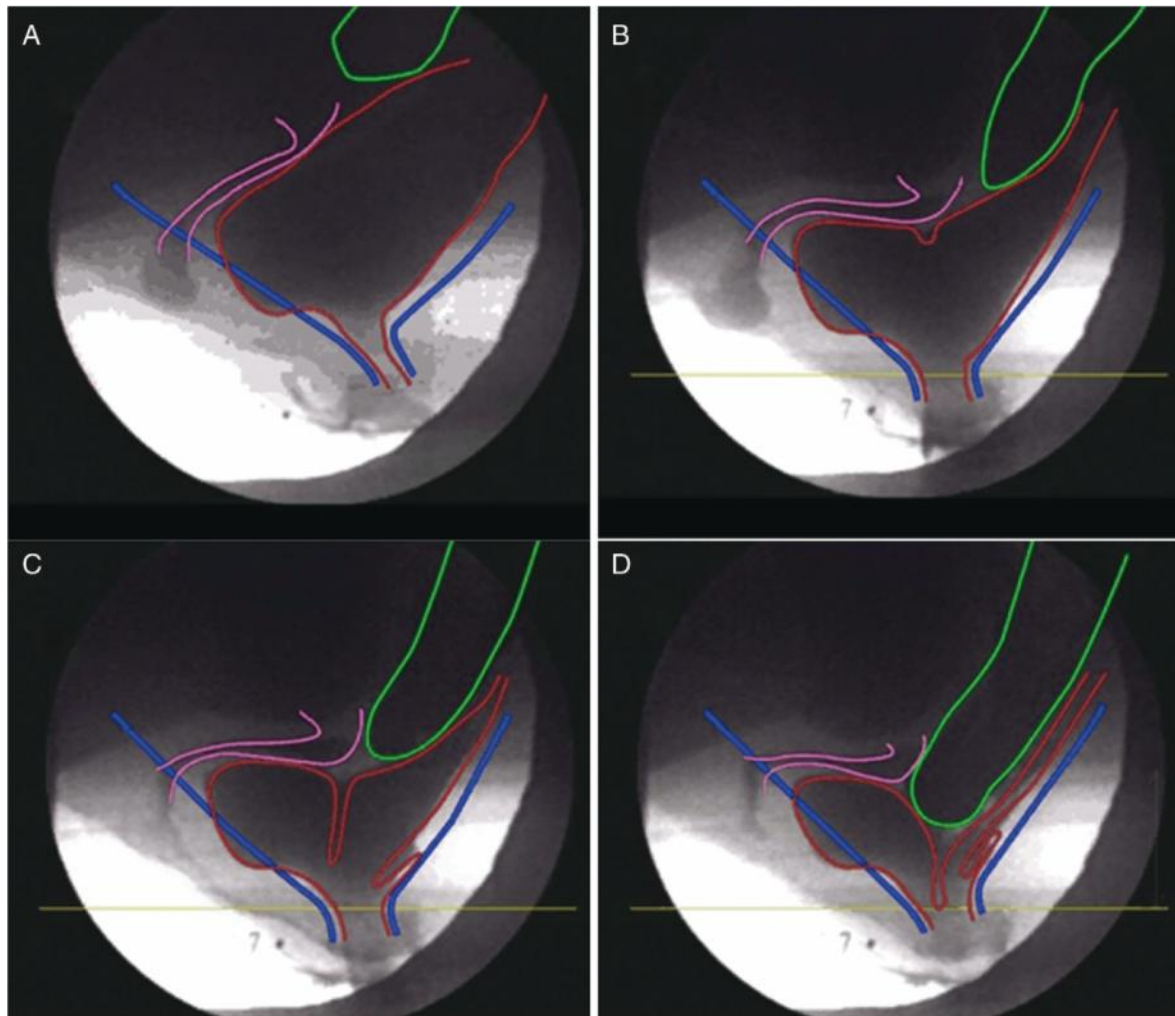
Intussusception & Rectocele

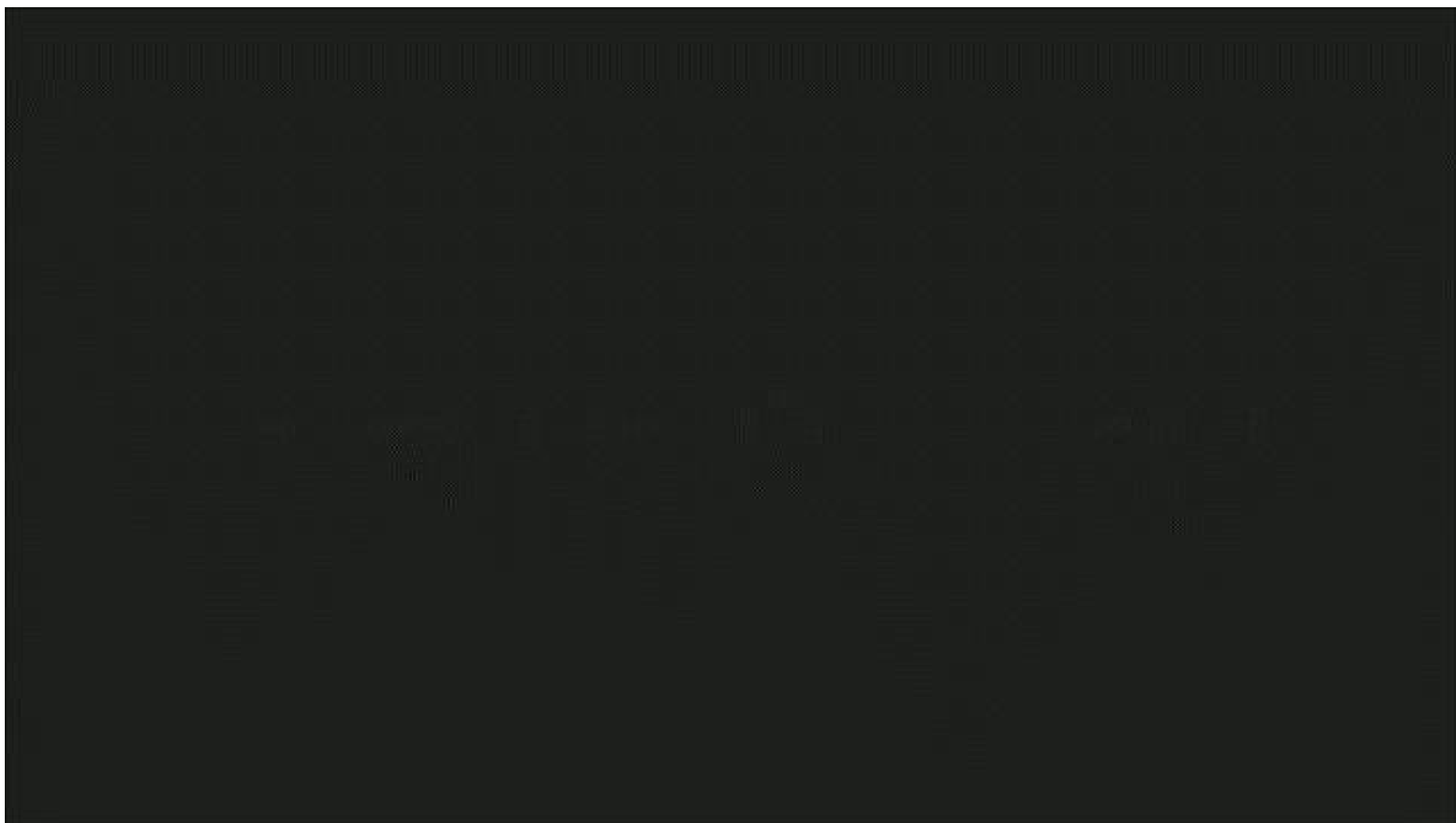


Intussusception & Rectocele

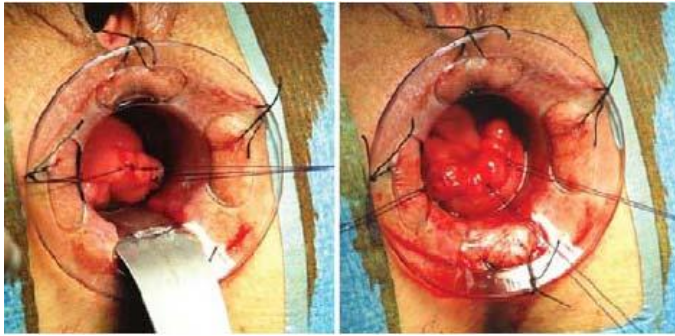


C ch gây ODS





PHẪU THUẬT STARR



CÁC M I KHÂU NH V



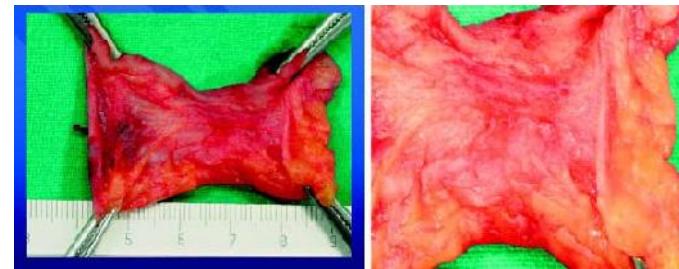
C T
THÀNH
TR CTT



SAU C T
THÀNH TR CTT



THÀNH TR C – SAU
Ã C T



M U MÔ TT SAU C T



Contour[®] Transtar[™] stapler

Contour[®] Transtar[™] stapler

Original article

doi:10.1111/j.1463-1318.2008.01714.x

STARR with Contour[®] Transtar[™]: prospective multicentre European study

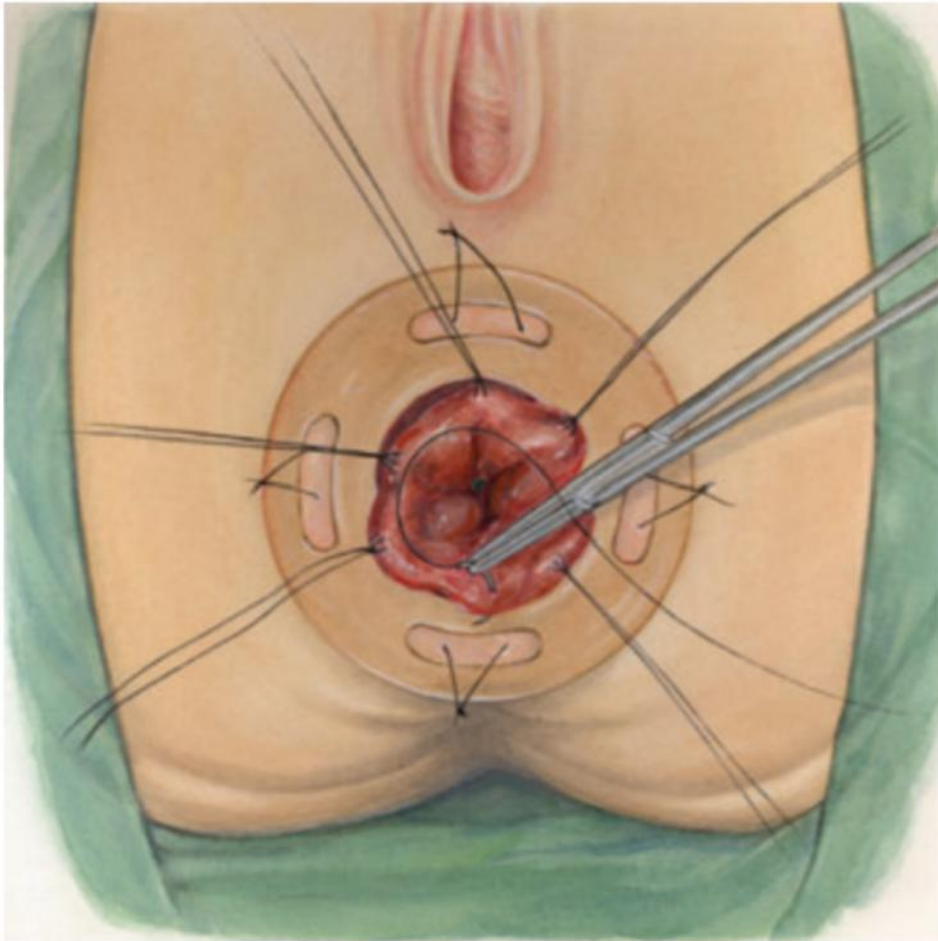
L. Lenisa*, **O. Schwandner†**, **A. Stuto‡**, **D. Jayne§**, **F. Pigot¶**, **J.J. Tuech****, **R. Scherer††**,
K. Nugent‡‡, **F. Corbisier§§**, **E. Espin-Basany¶¶** and **F. H. Hetzer*****

Contour® Transtar™ stapler

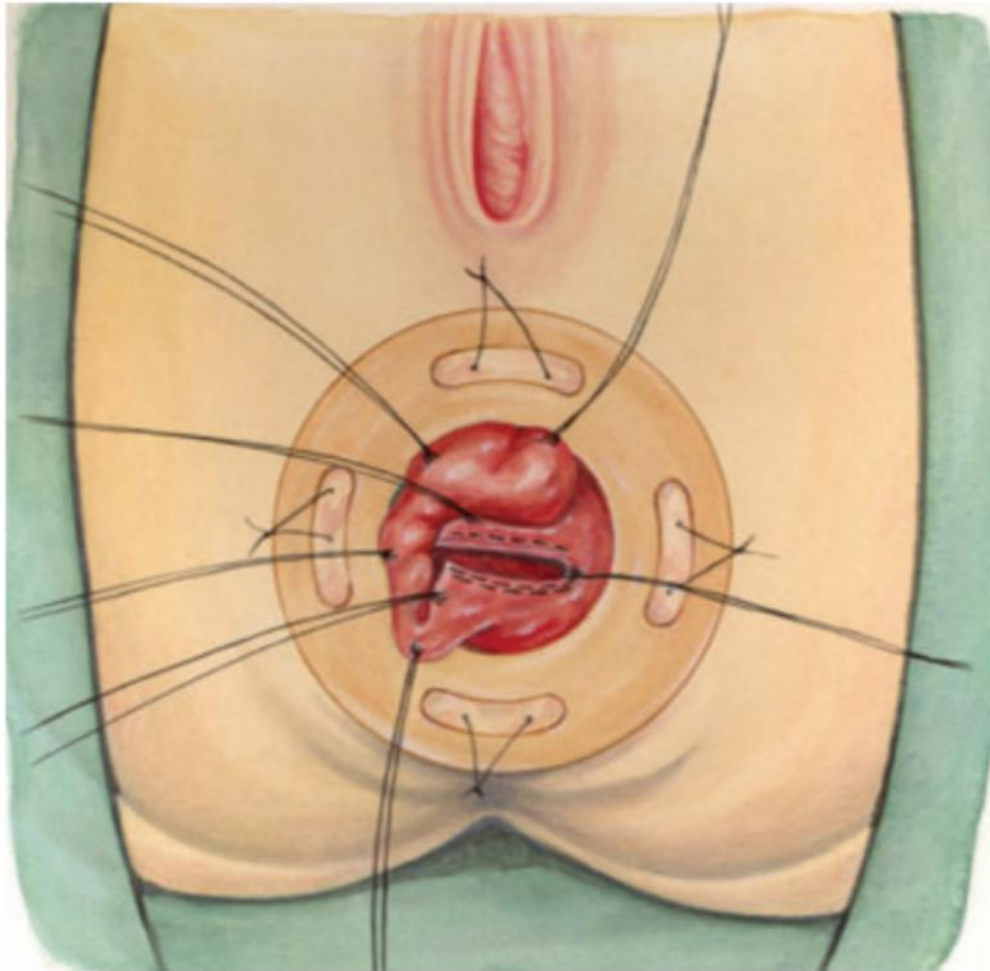
- Thực hiện phẫu thuật STARR với máy bím Contour® Transtar™ stapler



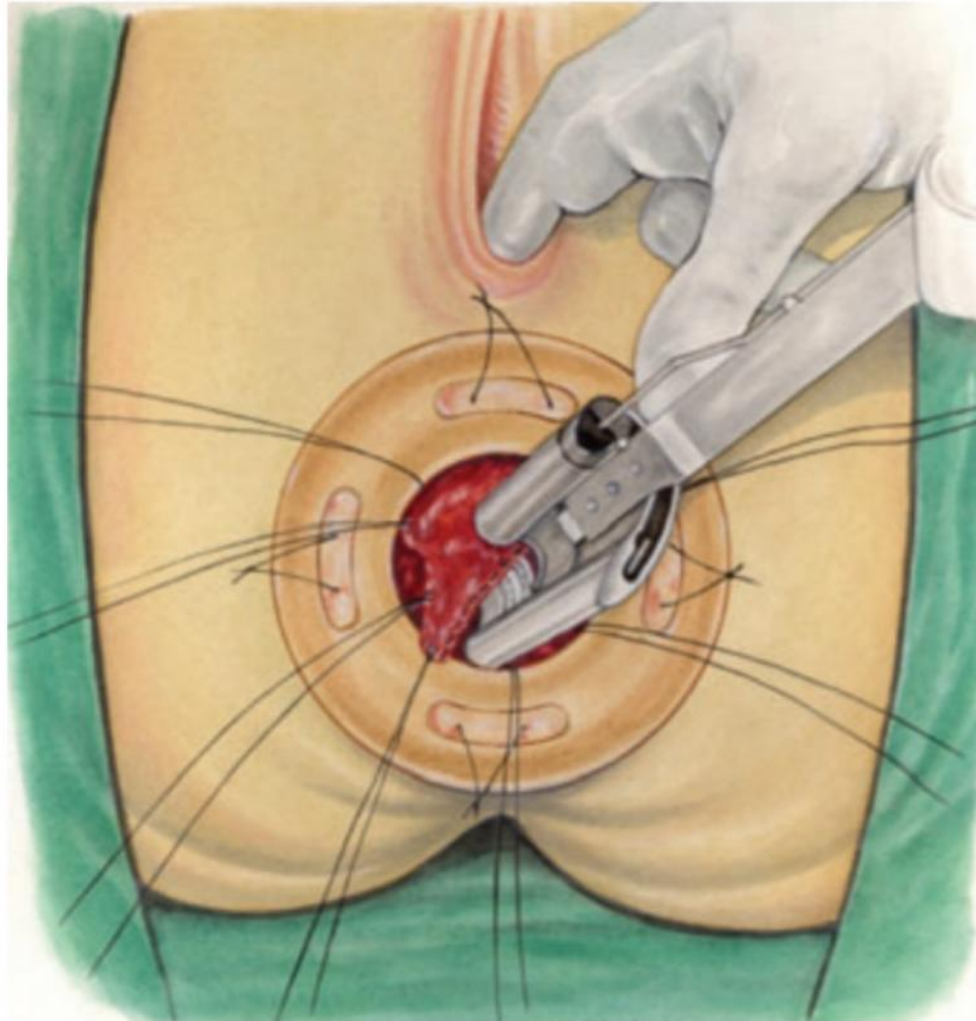
Figure 1 The Contour® Transtar™ curved cutter-stapler kit includes: (1) circular anal dilatator (CAD), (2) obturator, (3) access suture anoscope (ASA), (4) contour transtar™ stapler and (5) contour transtar cartridge reload (CR30G).



- Khâu m i cánh dù
- 4-5 m i nh kh i sa
- tr ng v trí 1g và 3g



- Khi sinh hay khi lâm sàng
theo các vết rách bên ngoài
khẩu bệnh vị trí 3 g
- Khẩu miệng hình ống u
tên cùng các ngón tay



- Cắt kh i l ng b ng Contour TranstarTM Curved Cutter Stapler
- Kiểm tra âm o khi óng và b m máy

Contour® Transtar™ stapler

- Phẫu thuật không có ưu thế hơn phẫu thuật STARR thông thường
- Dễ tiến hành
- Thời gian phẫu thuật kéo dài hơn

What Is the Benefit of a New Stapler Device in the Surgical Treatment of Obstructed Defecation? Three-Year Outcomes from a Randomized Controlled Trial

Paolo Boccasanta, M.D. • Marco Venturi, M.D. • Giancarlo Roviato, M.D.

TST STARR PLUS

TST STARR PLUS

International Journal of Surgery 32 (2016) 58–64



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

International Journal of Surgery

journal homepage: www.journal-surgery.net



Original research

A transanal procedure using TST STARR Plus for the treatment of Obstructed Defecation Syndrome: ‘A mid-term study’

X.H. Ren¹, S.M. Yaseen¹, Y.L. Cao, W.C. Liu, S. Shrestha, Z. Ding, Y.H. Wu, K.Y. Zheng, Q. Qian, C.Q. Jiang*



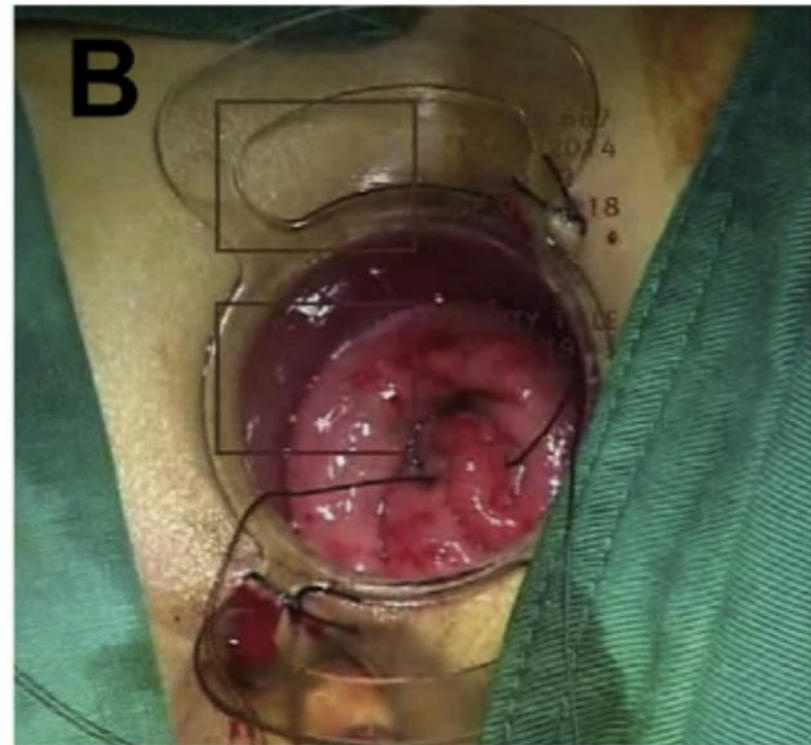
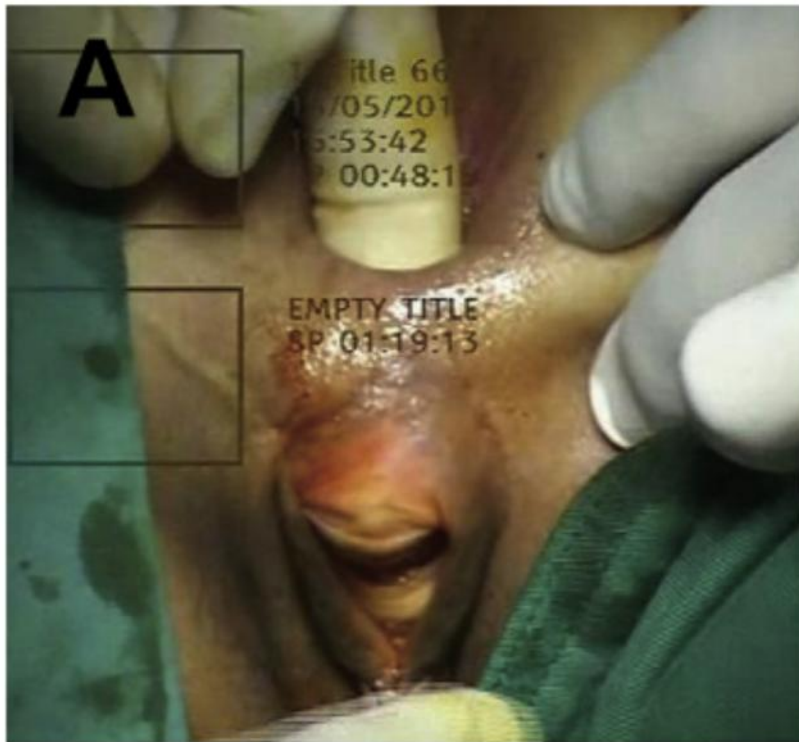
TST STARR PLUS

Preoperative defecographic data.

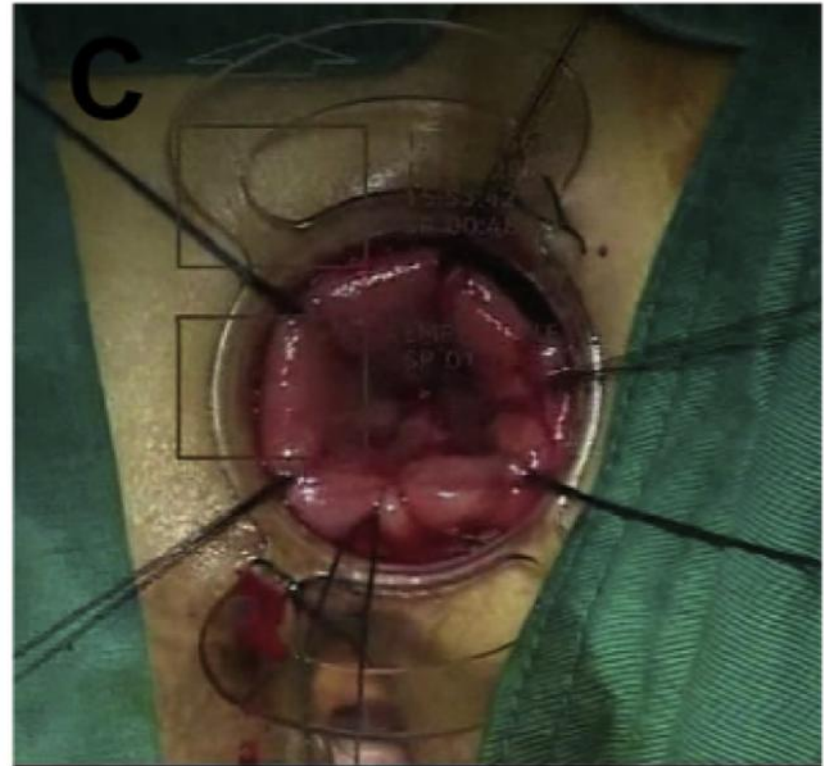
Defecographic findings	Female cases (%)	Male cases (%)
Rectocele	2 (4%)	
Rectocele + IRP	25 (50%)	
Rectocele + IRP + PD	15 (30%)	
Rectocele + PD	1 (2%)	
IRP		6 (12%)
IRP + PD		1 (2%)

IRP: internal rectal prolapse, PD: perineal descent.

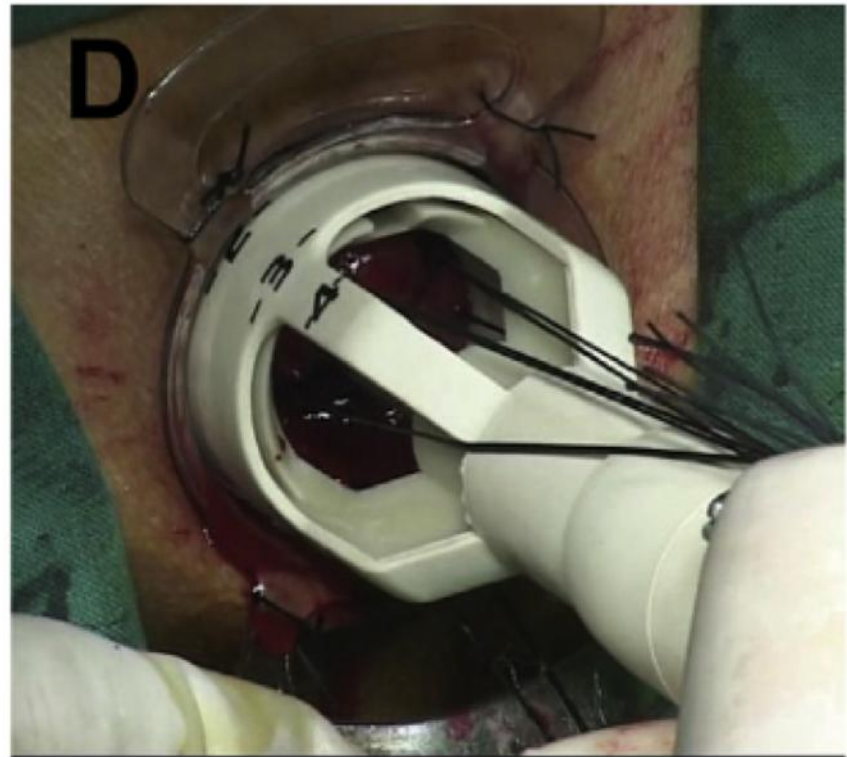
TST STARR PLUS

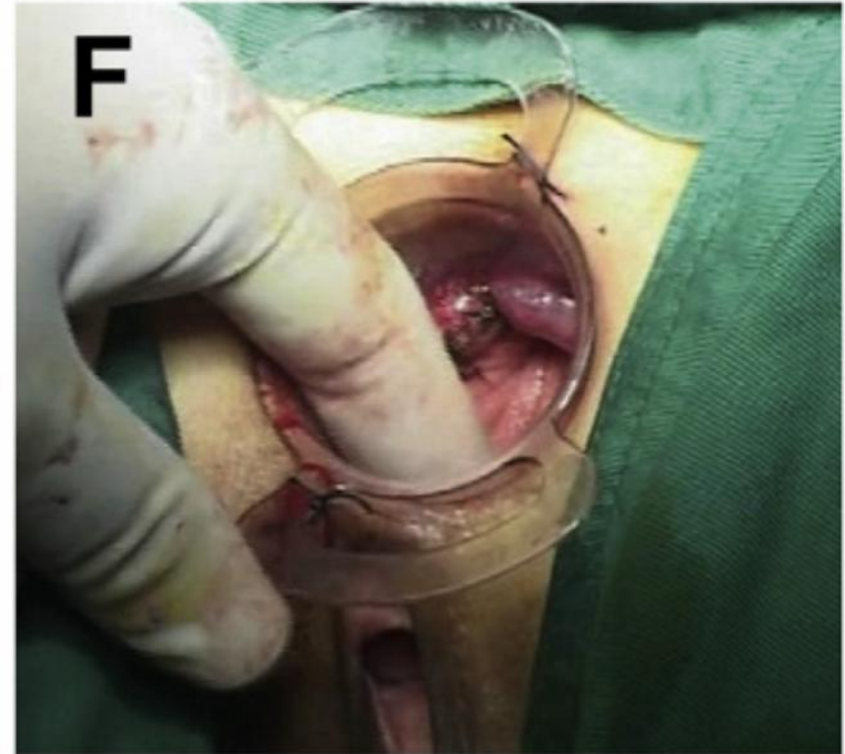
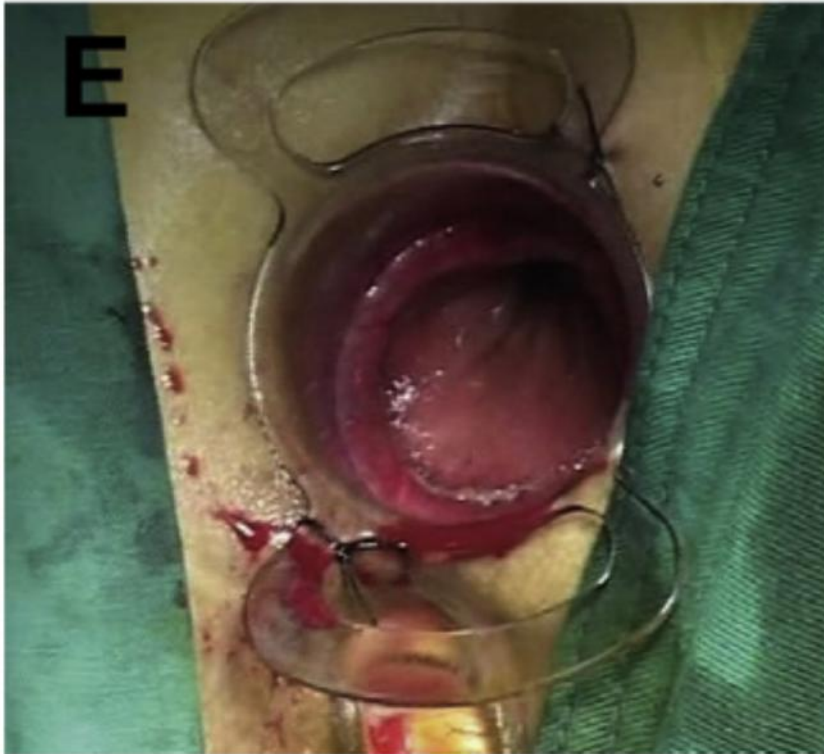


- Khâu 6-8 m i s 8 nh cánh dù
- Đ kéo rectocele và mô tr c tràng sa ra ngoài
- M i khâu tùy vào đ sa
- Th ng khâu đi m th p nh t và l y h t rectocle
- Có th b sung khâu kéo thành tr c tr c trang đ l y h t rectocele

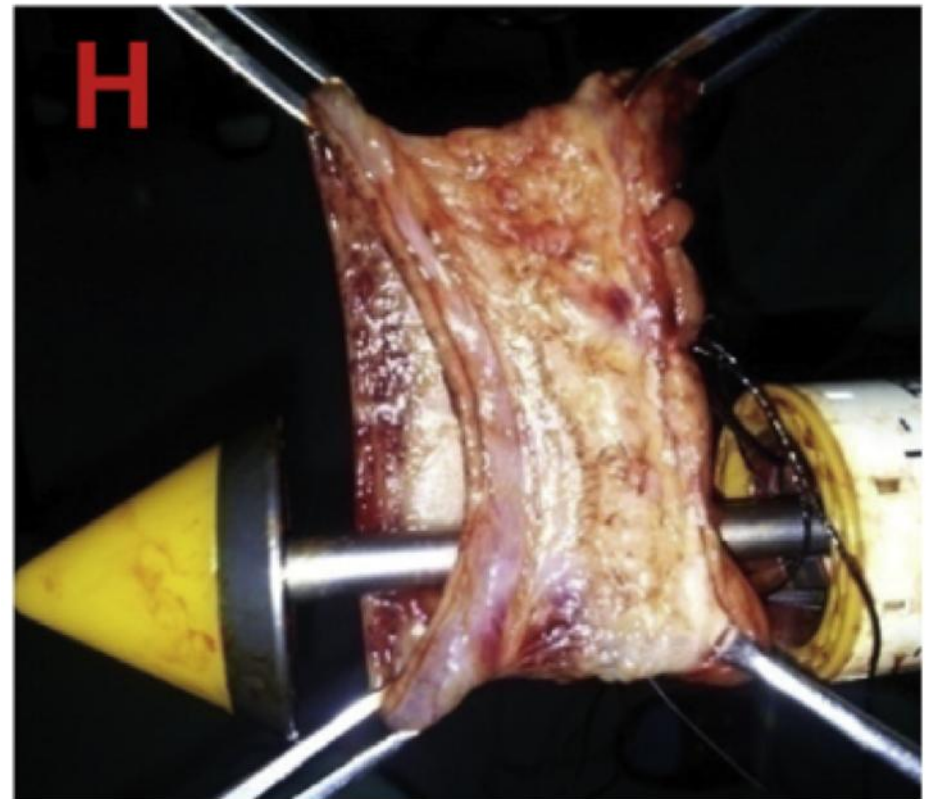
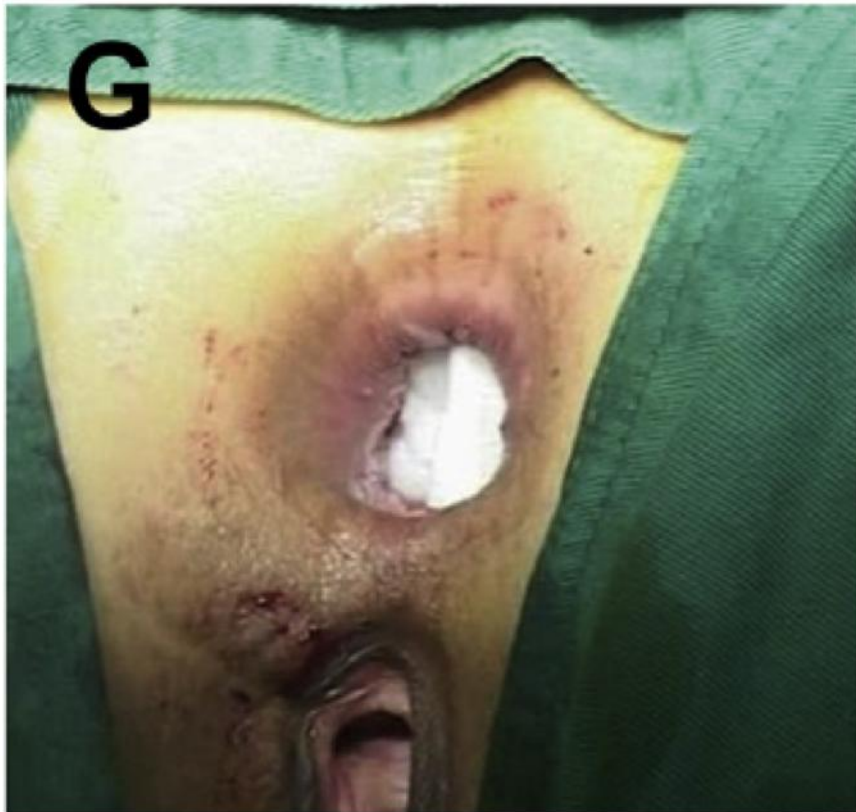


- Sử dụng máy bơm TST 36 mm
- Tiến hành khâu kéo đặt qua nhộng của s (Mega-Windows)
- Khám âm đạo trực khi bơm máy





- Khâu c m máu và tăng c ng đ ng khâu b m b ng vicryl 3-0
- Kiểm tra đ ng khâu b m và túi rectocele sau ph u thu t



- Kiểm tra bề mặt phẫu thuật khi gỡ GPB
- Đặt gelatin sponge trong hố u mô

- WERNER score tr c m 13.96 ± 2.37
 - 7.00 ± 3.90 , 3 tháng
 - 7.28 ± 3.91 , 6 tháng
 - 8.10 ± 4.05 , 12 tháng
 - 8.44 ± 4.08 , 18 tháng

Sau 18 tháng

- “excellent” 42% BN,
- “good” 36% BN,
- “adequate” 12% BN,
- “poor” in 10% BN.

TRANSTARR

The TRREMS procedure

The TRREMS procedure

- Thoát v thành tr c tr c tràng và ch n i h u môn tr c tràng qua âm đ o
- Ch ng minh b ng k thu t siêu âm t ng phân (echodefecography technique): thoát v b t đ u t thành tr c ph n trên ng h u môn và ch n i h u môn tr c tràng.
- Thus, herniation starts in the anterior upper anal canal and anorectal junction wall as demonstrated by echodefecography technique(1).
- Regadas et al.(2) ch ng minh ng h u môn b t đ i x ng và c th t trong ng n h n → Phía tr c ph n trên ng h u môn, làm y u ch n i h u môn tr c tràng n i mà không có c v n hay b t c c u trúc nâng đ
- → Sa h u môn tr c tràng ki u túi (anorectocoele) ch không ph i ch sa tr c tràng ki u túi
-

1. Regadas FS, et al. New devices for stapled rectal mucosectomy: a multicenter experience. Tech Coloproctol. 2005;9:243-6.

2. Regadas FS, et. Transanal repair of rectocoele and full rectal mucosectomy with one circular stapler: a novel surgical technique. Tech Coloproctol. 2005;9:63-6.

The TRREMS procedure

- TRREMS (TRANSANAL REPAIR OF RECTOCELE AND RECTAL MUCOSECTOMY WITH ONE CIRCULAR STAPLER).
- Phẫu thuật đi u tr rectocele và cắt niêm mạc trực tràng qua ngã hậu môn bằng 1 máy khâu bấm.

The TRREMS procedure

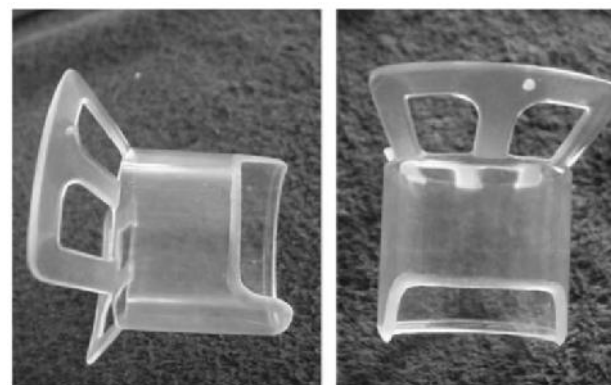
Tech Coloproctol (2005) 9:63–66
DOI 10.1007/s10151-005-0197-2

TECHNICAL NOTE

F.S.P. Regadas • S.M.M. Regadas • L.V. Rodrigues • R. Misici • F.R. Silva • F.S.P. Regadas Filho

Transanal repair of rectocele and full rectal mucosectomy with one circular stapler: a novel surgical technique

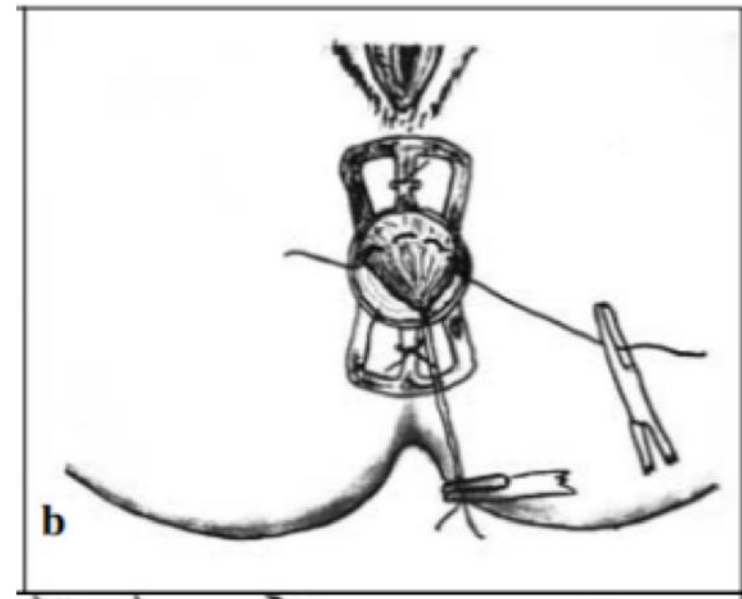
- Van h u môn tròn (Circular anal dilatator)



Surgical stapling technique for treatment of rectocele

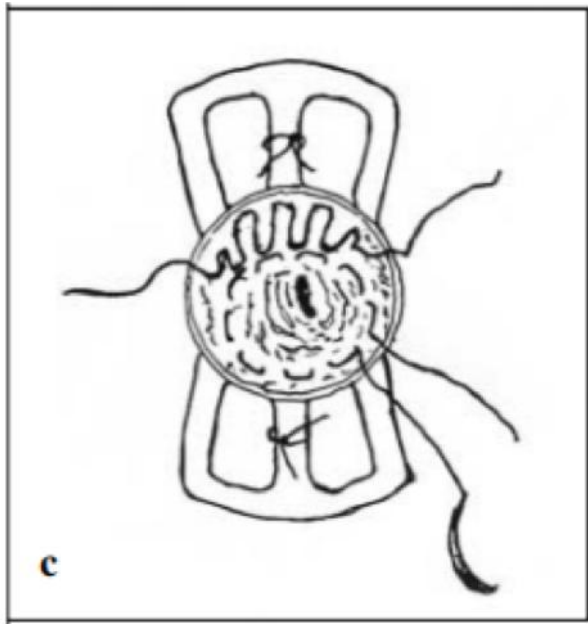


Xác định đường túi rectocele bằng cách dùng ngón tay đẩy từ phía âm đạo

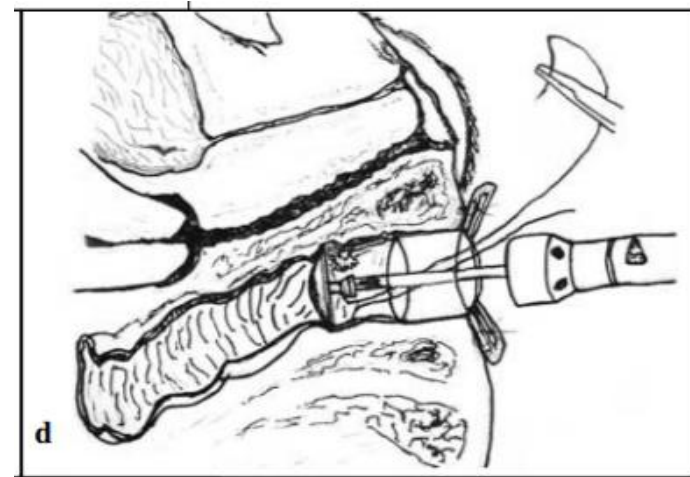


Định vị túi rectocele để kéo xuống, thực hiện đường khâu ngang liên tục qua đáy túi

Surgical stapling technique for treatment of rectocele

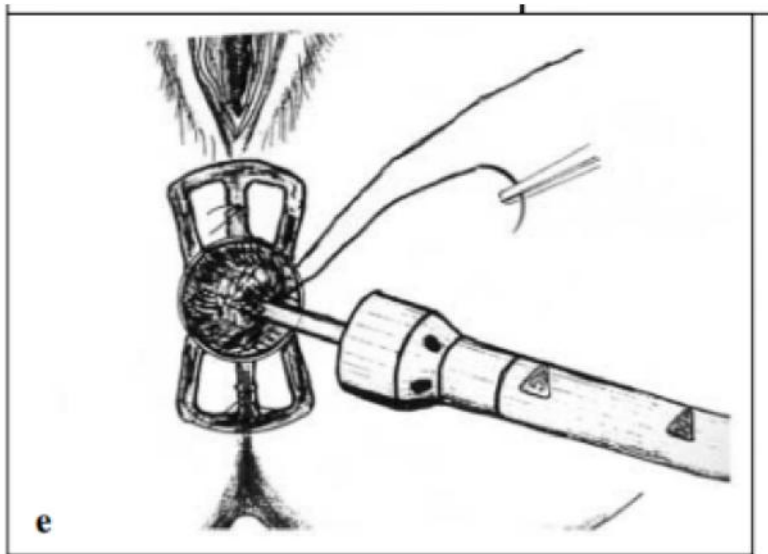


Cắt bỏ niêm mạc và lớp cơ bằng dao điện. Khâu vòng bu c túi, cách bờ cắt niêm mạc và cơ 0,5cm.



Đưa máy khâu qua vòng khâu bu c túi.

Cắt vòng bu c túi và b m máy



- 8 BN tu i trung bình 53 (42-70)
- 1 BN hematoma quanh h u môn ph i m l i
- T t c b nh nhân đ u h t túi rectocele

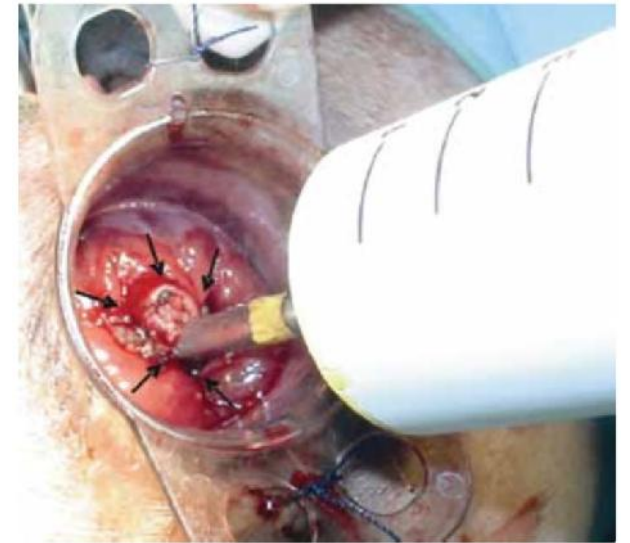
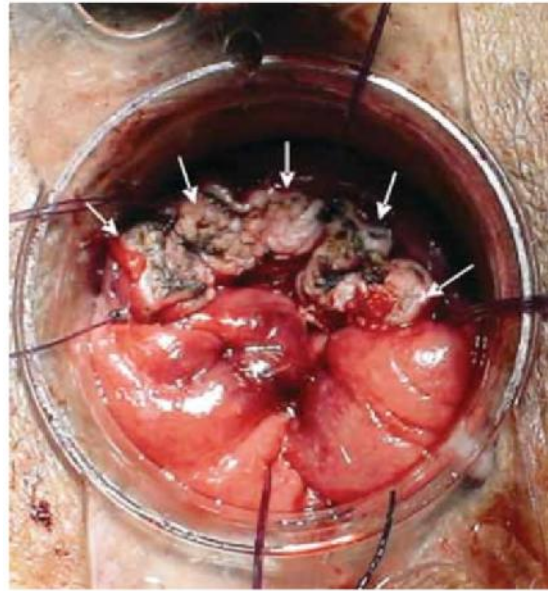
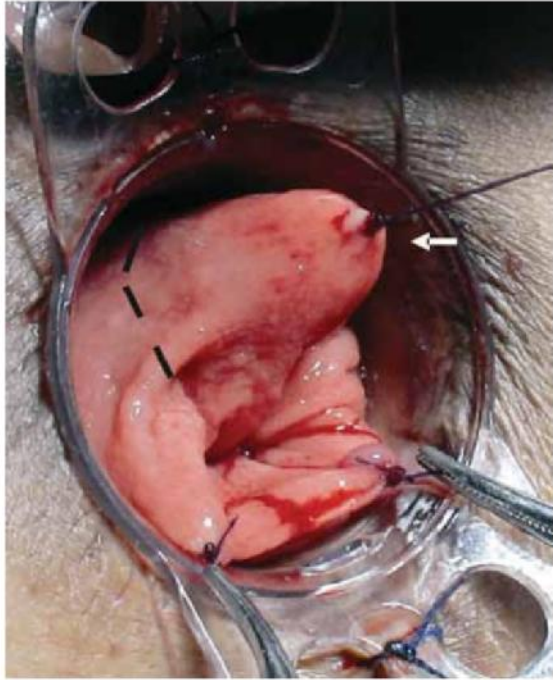
The TRREMS procedure

TRREMS PROCEDURE (TRANSANAL REPAIR OF RECTOCELE AND RECTAL MUCOSECTOMY WITH ONE CIRCULAR STAPLER).

A prospective multicenter trial

José Vinicius **CRUZ**¹, Francisco Sergio P. **REGADAS**², Sthela Maria **MURAD-REGADAS**²,
Lusmar Veras **RODRIGUES**², Fernando **BENICIO**³, Rogério **LEAL**³, César G. **CARVALHO**⁴,
Margarete **FERNANDES**⁵, Lucimar M. C. **ROCHE**⁵, Antônio Carlos **MIRANDA**⁶, Lucia **CÂMARA**⁷,
Joaquim Costa **PEREIRA**⁸, Antonio Mallén **PARRA**⁹, and Vilmar Moura **LEAL**¹⁰

- Tác giả Cruz JV, ng ười Brazil đ ặt tên **TRREMS** cho ph ẫu thu ật ăm 2011



The TRREMS procedure

- 14 ph ụ thu t viên và 75 BN
- Tuổi trung bình 49,6
- ODS đ 2: 26,7% và đ 3: 73,3%
- Rectocele + sa niêm m c và/hay l ng tr c tràng: 52%
- Đi m táo bón Wexner trung bình 16

The TRREMS procedure

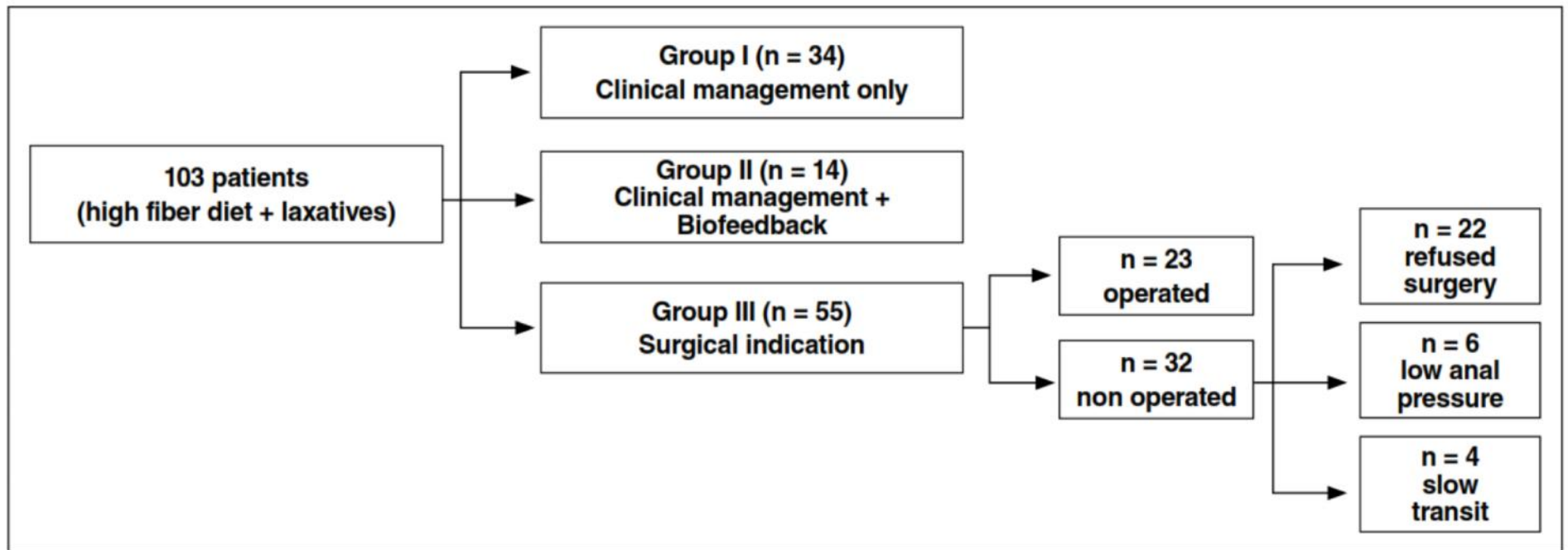
- Tất cả bệnh nhân đều có OD và triệu chứng kéo dài dù đã được đi u tr b o t n.
- Khâu b m không hoàn toàn (incomplete stapling) 2 (2,6%)
- N m vi n 1 ngày 49 (65,3%)
- N m vi n 2 ngày 26 (34,7%)
- Đau kéo dài sau m 3 (4%)
- H p HM do đ ng khâu 7 (9,3%): C t x ch h p (stricturectomy) 1, c t x ch h p qua n i soi (stricturectomy with hot biopsy forceps) 3, và nong b ng ngón tay (digital diltation) 3.
- Rectocelen đ 1 8 (10,6%)
- Đi m Wexner t 16 gi m còn 4: 0-4=68, 6: n=6, 7:n=1 ($P<0.0001$).

The TRREMS procedure

MANAGEMENT OF PATIENTS WITH RECTOCELE, MULTIPLE PELVIC FLOOR DYSFUNCTIONS AND OBSTRUCTED DEFECATION SYNDROME

Sthela Maria **MURAD-REGADAS**¹, Francisco Sergio P. **REGADAS**²,
Lusmar Veras **RODRIGUES**³, Graziela Olivia da Silva **FERNANDES**⁴,
Guilherme **BUCHEN**⁴ and Viviane T. **KENMOTI**⁴

The TRREMS procedure



The TRREMS procedure

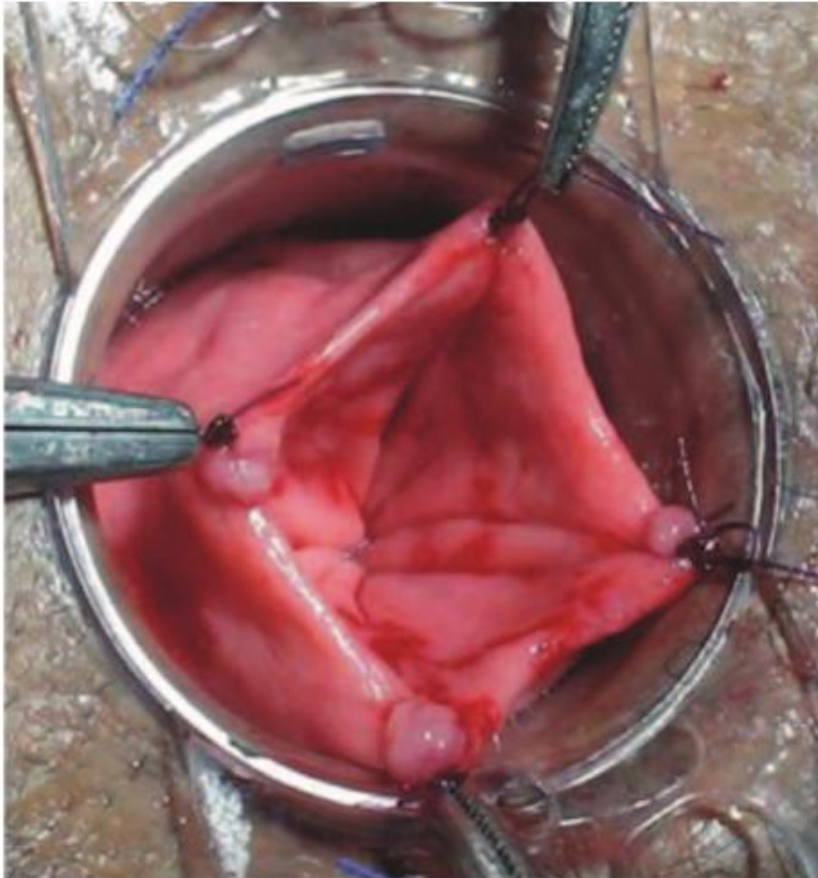
- Khoảng 50% BN có đủ điều kiện tham gia và đã nhận được năng lực đáp ứng với điều trị lâm sàng và/hoặc biofeedback
- Phẫu thuật chỉ áp dụng cho rectocele độ III và I ứ thông đường tiêu hóa bình thường

K THU T NH

Apex Technique in the Treatment of Obstructed Defecation Syndrome Associated With Rectal Intussusception and Full Rectal Mucosa Prolapse

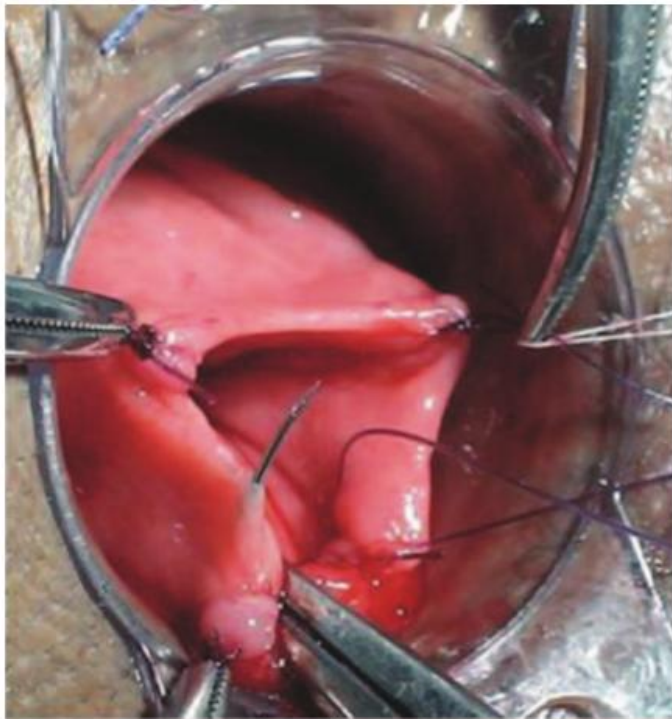
F. Sergio P. Regadas, M.D., Ph.D.¹ • Mario Abedrapo, M.D.² • Jose Vinicius Cruz, M.D., Ph.D.³ • Sthela M. Murad Regadas, M.D., Ph.D.¹ • F. Sergio P. Regadas Filho, M.D.¹

K THU T NH



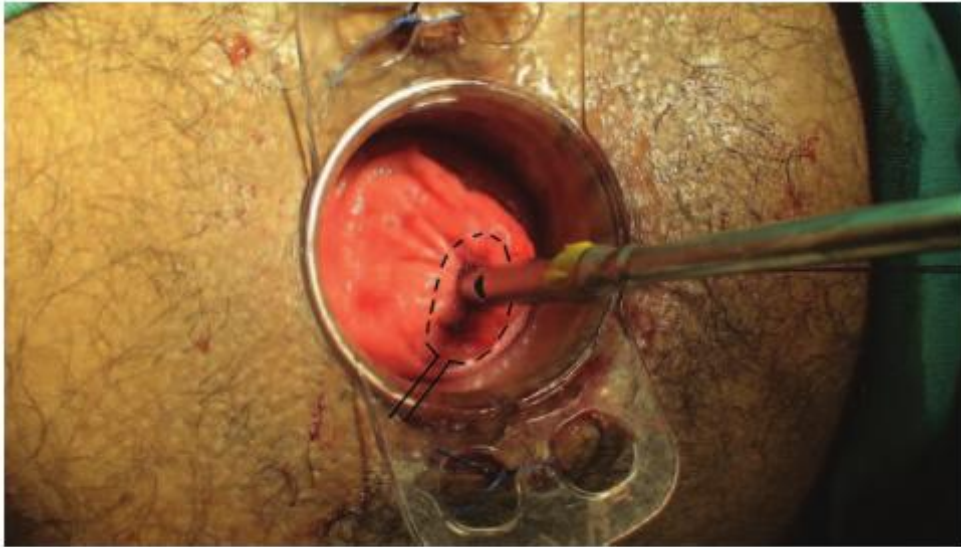
- Đánh dấu đường ranh giới cho vòng khâu bu c túi đ u tiên

K THU T NH



- Khâu vòng khâu bu t túi đ u tiên t i đ nh kh i sa

K THU T NH



- Khâu vòng khâu bu c túi th hai phía trên vòng khâu đ u tiên

Khubchandani's procedure combined with stapled posterior rectal wall resection for rectocele (KSPRWR procedure)

Randomized Clinical Trial

Khubchandani's procedure combined with stapled posterior rectal wall resection for rectocele

Yi Shao, Yong-Xing Fu, Qing-Fa Wang, Zhi-Qiang Cheng, Guang-Yong Zhang, San-Yuan Hu

- Đánh giá hi u qu và tính an toàn c a ph ng pháp ph u thu t đi u tr rectocele m i k t h p ph u thu t Khubchandani v i c t b thành sau tr c tràng b ng máy khâu b m.
- Đánh giá b ng ODS Score.
- 93 BN đ c chia ng u nhiên thành 2 nhóm: 42 BN ph u thu t Khubchandani k t h p c t thành sau tr c tràng (**KSPRWR procedure**) b ng máy khâu b m VS 53 BN ph u thu t STARR
- Theo dõi 1, 3, 6, and 12 tháng
- Đánh giá đ sâu c a rectocele, ODS Score tr c và sau m
- Bi n ch ng sau m , máu m t và th i gian n m vi n

CHUẨN BỊ BỆNH NHÂN

- Thắt tháo đêm trước và sáng ngày phẫu thuật.
- Kháng sinh chu phẫu (perioperative antibiotics) và đặt thông tiểu (insertion of a urinary catheter)

KSPRWR procedure

- BN đặt c gậy tê t y s ng
- T th dao x p n m s p (prone jackknife position)
- B c 1: Th c hi n c t thành sau tr c tràng b ng máy khâu b m
 - Đ t CAD đ làm giãn ng h u môn
 - Khâu $\frac{1}{2}$ vòng bu c túi (half-purse string suture) l y niêm m c và d i niêm m c: t 4g – 8g, s d ng ch tan 2-0 (2-0 absorbable suture) 4cm trên đ ng l c thành sau ng h u môn
- Đ t đ u (anvil) máy khâu b m (EEA - Auto Suture™ Hemorrhoid and Prolapse Stapler wit DST Series™ Technology, 33-3.5mm) phía trên n a vòng khâu bu c túi và đ t thanh b o v thành tr c tr c tràng.

- Máy khâu bím đũa đi u ch nh cho đ n khi n a vòng khâu bu c túi n m lên trên thân máy. Sau đó đóng và bím máy và gi 15 giây đ c m máu.
- M máy t i đa và rút máy.
- C t thành sau tr c tràng b ng n a vòng tròn.

- Bước 2: Tiến hành phẫu thuật Khubchandani
- Tiêm Adrenalin 1:1000 vào đường niêm mạc để tạo thành tam giác tam giác
- Mở đường ngang ngay trên đường laceration dài khoảng 2-3cm không quá gần đường khâu bịt

British Journal of Surgery 1997, **84**, 89–91

Endorectal repair of rectocele revisited

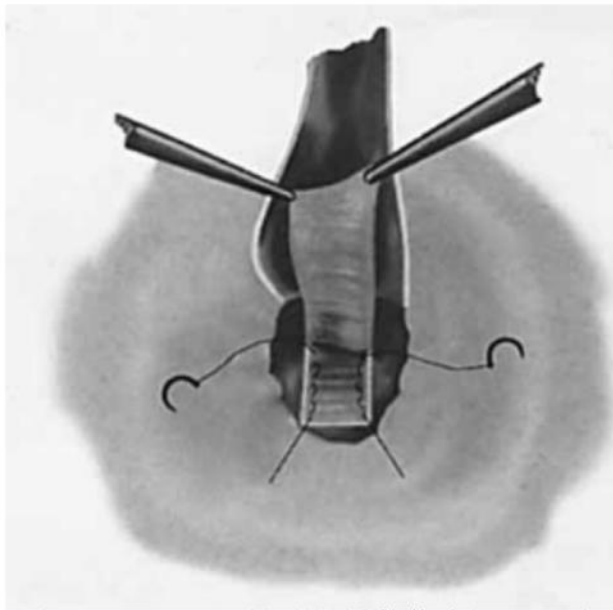
I. T. KHUBCHANDANI, J. P. CLANCY III, L. ROSEN, R. D. RIETHER and
J. J. STASIK JR



- hai đầu có a đầu ngang, x 2 đầu d c lên trên ng h u môn 7cm.
- Quan trọng: Đầu ngang phải đi đ n l p c
- V t niêm m c-c hình ch U đ c c m máu k

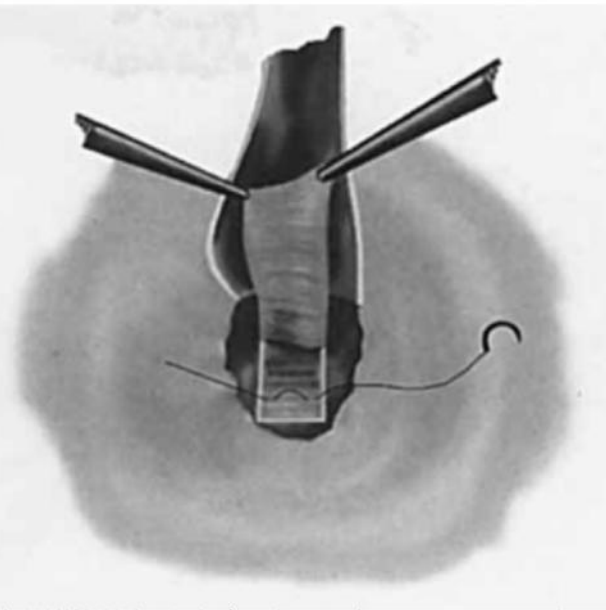
- Khâu m i r i theo chi u ngang t đ ngl c cho đ n b c a v t da đ khâu x p n p vách âm đ o tr c tràng đ cũng c thành tr c tr c tràng, b ng 3-5 m i 3-0 polyglycolic acid
- Sau đó khâu d c 2 m i t đi m g n đ n đ u xa đ khâu x p n p thành tr c tr c tràng
- B c k ti p, ph n l n v t da đ c c t b và khâu l i v t da đ cũng c thành tr c tr c tràng.

Three vertical stitches

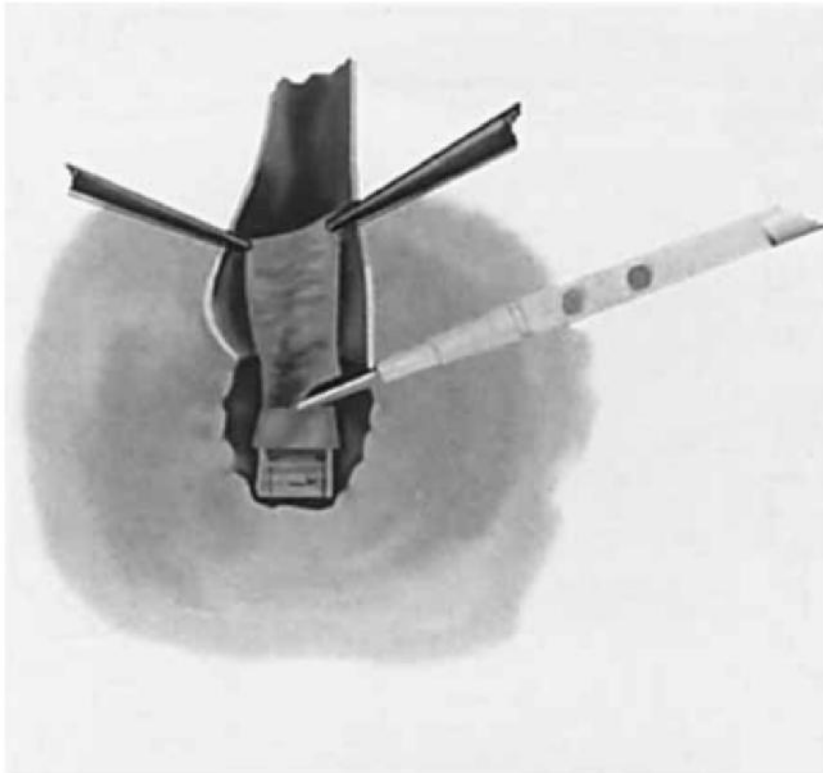


a

One horizontal stitch

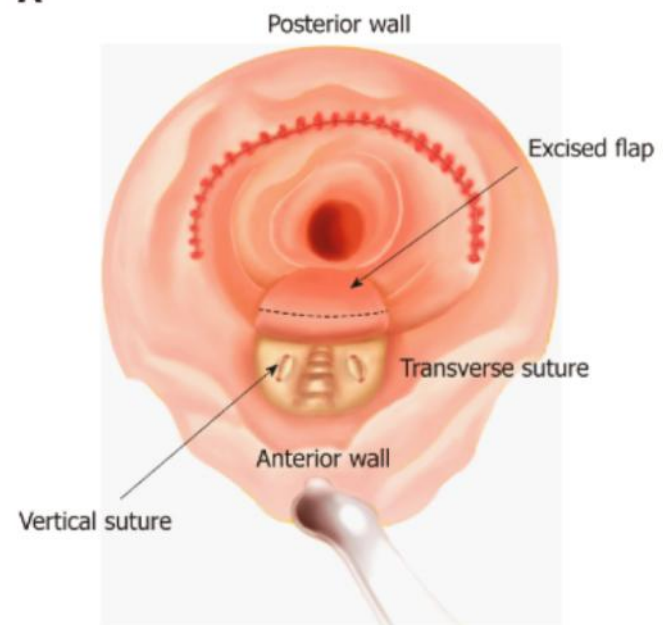


b



- Bức k ti p, ph n l n v t da đ c c t b và khâu l i v t da đ cũng c thành tr c tr c tr àng.

A



B



Bresler procedure

Bresler procedure

Nâng cao thành tr c tr c
tràng b ng 2 hay 3 k p Allis

B o m không l y thành sau
âm o



Bresler procedure



Bresler procedure



- Khâu t ng c ng ng
khâu b m b ng vicryl 2-0 l y
c , niêm m c và d i niêm
m c c a tr c tràng

Bresler procedure

	STARR procedure	Bresler procedure	<i>P</i> value
Mean operative time (min)	21.5 ± 4.5	21.0 ± 4.0	0.26
Blood loss (mL)	10.0 ± 2.5	9.0 ± 2.0	0.35
Mean postoperative hospital stay (d)	5	5	0.19

Bresler procedure

	Pain	Fecal incontinence	Bleeding	Total number	Incidence	<i>P</i> value
STARR procedure	2	5	1	30	26.7%	0.774
Bresler procedure	3	4	2	30	30.0%	

Bresler procedure

- Ayav et al: ít nhất 90% BN hài lòng và không có triệu chứng sau 3 năm
- 76% BN không có triệu chứng sau thời gian trung bình theo dõi.
- Jiang et al: chi phí tái khám trung bình là 13,5 còn 5,1 sau mổ
- Không có biến chứng rò rỉ chất lỏng âm đạo hay thủng phúc mạc
- Zhang et al cho rằng hiệu quả lâm sàng có thể lên đến 72%

KẾT QUẢ

Nhóm ph u thu t	Rectocele tr c m	Rectocele sau m	ODS tr c m	ODS sau m
K + STARR	4.32 ± 0.96 cm	1.19 ± 0.43 cm	16.50 ± 2.06	5.06 ± 1.07
STARR	4.18 ± 0.95 cm	1.54 ± 0.82 cm	17.11 ± 2.57	6.03 ± 2.63

KẾT LUẬN

- Không anismus
- Không trĩ
- Rectocele 3cm
- Còn mụn nhọt qua ngã âm hộ

