

Single-incision laparoskopisk colonresektion

Forfattere: TM

Gælder fra: --

Gælder til: 31.marts 2018

Rekommandationer

- SILS colon-resektioner kan mht. korttidsresultater udføres tilfredsstillende på selekterede ikke-overvægtige patienter med tumor < 4 cm, hvis udført af en rutineret i laparoskopisk kirurgi. Bør foregå i protokolleret regi B

Single-incision laparoskopisk kirurgi (SILS) er en minimal invasiv procedure udført gennem én indgangsport – typisk navlen, eller et planlagt stomi-sted.

Der foreligger flere systematiske reviews omhandlende SILS colon-resektioner. SILS udført ved colon-resektion er overvejende beskrevet som case-mix studier af patienter med blandet benign og malign lidelse (1-3) (*evidens IIa*). Meta-analyse inkluderende to randomiserede studier mellem SILS-teknik og vanlig laparoskopisk multi-port-teknik viser, at for ikke-overvægtige (BMI < 30) patienter med små cancere/adenomer (vurderet ved CT til < 4 cm) samt tumor-stadie ≤ T3, kan resektion udføres med reduceret blodtab og kortere liggetid, uden at det onkologiske udkomme var kompromitteret (4, 5, 6) (*evidens IIa*). I næsten alle de indgående studier er operatørerne beskrevet som erfarne med mange års træning i laparoskopisk teknik. Konvertering fra SILS til laparoskopisk multi-port-teknik er på samme niveau som konvertering fra laparoskopisk multi-port-teknik til åben procedure med en svag tendens til lavere rate, når indikationen er cancer blandt inkluderede pt. (4) (*evidens IIa*).

I enkelte sammenlignende observationsstudier er set fordel i mindre brug af postoperativt morfika-forbrug (5) (*evidens IIa*) og i et meget lille randomiseret studie er set mindre smerte-score de første to dage efter SILS vs. laparoskopisk multi-port colon-resektion (6) (*evidens Ib*). Resultaterne kræver analyse i større randomiserede undersøgelser inden det kan konkluderes, om SILS colon-resektion for cancer har gevinst med mindre postoperativ smerte. SILS colon-resektioner bør indtil videre udelukkende foregå i protokolleret regi.

Litteraturliste

1. Fung AK, Aly EH. Systematic review of single-incision laparoscopic colonic surgery. *Br J Surg.* 2012; 99(10): 1353-64.
2. Maggiori L, Gaujoux S, Tribillon E et al. Single-incision laparoscopy for colorectal resection: a systematic review and meta-analysis of more than a thousand procedures. *Colorectal Dis* 2012; 14: e643-654.
3. Makino T, Milsom JW, Lee SW. Feasibility and safety of single-incision laparoscopic colectomy. A systematic review. *Ann Surg* 2012; 255: 667-76.
4. Lv C, Wu S, Wu Y, Shi J, Su Y, Fan Y, et al. Single-incision laparoscopic versus traditional multiport laparoscopic colorectal surgery--a cumulative meta-analysis and systematic review. *Int J Colorectal Dis.* 2013; 28(5): 611-21.

Single-incision laparoskopisk colonresektion

Forfattere: TM

Gælder fra: --

Gælder til: 31.marts 2018

5. Zhou YM, Wu LP, Zhao YF, Xu DH, Li B. Single-incision versus conventional laparoscopy for colorectal disease: a meta-analysis. *Dig Dis Sci.* 2012; 57(8): 2103-12.
6. Mynster T, Wille-Jorgensen P. Case-mix study of single incision laparoscopic surgery (SILS) vs. conventional laparoscopic surgery in colonic cancer resections. *Pol Przegl Chir* 2013;85(3):123-8
7. Poon JT, Cheung CW, Fan JK, Lo OS, Law WL. Single-incision versus conventional laparoscopic colectomy for colonic neoplasm: a randomized, controlled trial. *Surg Endosc.* 2012; 26(10): 2729-34.