
Innføring av en ny operasjonsmetode for rectumcancer

ARTIKKEL

SCHLICHTING E

CARLSEN E

Sammendrag

Lokalt residiv etter rectumcancerkirurgi er vanskelig å behandle og påfører ofte pasienten mye plager. Stor interessehar derfor vært knyttet til lovende resultater som viser redusert forekomst av lokale residiver som følge av en nyoperasjonsmetode, total mesorektal eksisjon. Metoden baserer seg på grundig kjennskap til anatomen i bekkenet og spredningsmønsteret for rektumcancer. I Norge har det vært rapportert opptil 30% lokale residiver etter antatt kurativrectumcancerkirurgi, mens det bl.a. fra England er registrert 4% lokale residiver dersom total mesorektal eksisjon utføres. Vi innførte denne operasjonsmetoden etter grundig opplæring i januar 1994. Vi har fortløpende fulgt opppasientene som er operert og sammenliknet resultatene med en tilsvarende gruppe pasienter som ble operert i de to sisteårene før total mesorektal eksisjon ble innført. Bakgrunnen for hvorfor denne nye teknikken er tatt i bruk presenteressammen med noen foreløpige resultater, som bl.a. viser at antall lokale residiver er betydelig redusert.

Publisert: 10. mai 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 15. juli 2026.