
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 interesse har 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 rectumcancer. I Norge har det vært rapportert opptil 30% lokale residiver etter antatt kurativ rectumcancerkirurgi, 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 opp pasientene som er operert og sammenliknet resultatene med en tilsvarende gruppe pasienter som ble operert i de to siste årene før total mesorektal eksisjon ble innført. Bakgrunnen for hvorfor denne nye teknikken er tatt i bruk presenteres sammen 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 29. mars 2026.