

Behandling af fækal inkontinens og konstipation hos patienter med rygmarvsskader

– et prospektivt, randomiseret, kontrolleret, multicenterforsøg med transanal irrigation vs. traditionel tarmbehandling

Christensen P.¹, Bazzocchi G.², Coggrave M.³, Abel R.⁴, Hultling C.⁵, Krogh K.⁶, Media S.⁷, Laurberg S.¹

- 1. Surgical Research Unit, University Hospital of Aarhus, Denmark
- 2. Montecatone Rehabilitation Institute, University of Bologna, Italy
- 3. National Spinal Injury Center, Stoke Mandeville Hospital, United Kingdom
- 4. Orthopaedische Universitaetsklinik, Heidelberg, Germany
- 5. Spinalis, Karolinska Sjukhuset, Stockholm, Sweden
- 6. Department of Hepatology and Gastroenterology, University Hospital of Aarhus, Denmark
- 7. Center for Paraplegia, Viborg Hospital, Denmark

Indledning

Tarmfunktionssvigt hos patienter med rygmarvsskader medfører ofte konstipation, afføringsinkontinens eller en kombination heraf med stor indflydelse på livskvaliteten. Der mangler imidlertid kontrollerede forsøg med forskellige tarmbehandlingsplaner.

Formål

Formålet med dette forsøg er at sammenligne transanal irrigation med Peristeen® (Coloplast A/S, Denmark) med traditionel tarmbehandling (bedste støttende tarmbehandling uden irrigation).

Metoder

87 patienter med rygmarvsskader med neurogen tarmfunktionssvigt blev inkluderet i dette prospektive, randomiserede, kontrollerede multicenterforsøg med fem specialiserede centre for rygmarvsskader i Europa.

Behandlingerne var enten transanal irrigation (42 patienter) eller traditionel tarmbehandling (45 patienter) i en forsøgsperiode på 10 uger. Transanal irrigation blev gennemført med Peristeen® Analirrigationssystemet (Figur 2).

Ved baseline og ved forsøgets ophør blev tarmfunktionen vurderet ved hjælp af Cleveland Clinic Constipation Scoring System, St. Mark's Fecal Incontinence Grading System og Neurogenic Bowel Dysfunction Score.

Symptomrelateret livskvalitet blev vurderet med en modifikation af American Society of Colorectal Surgeon Fecal Incontinence Score.

Resultater

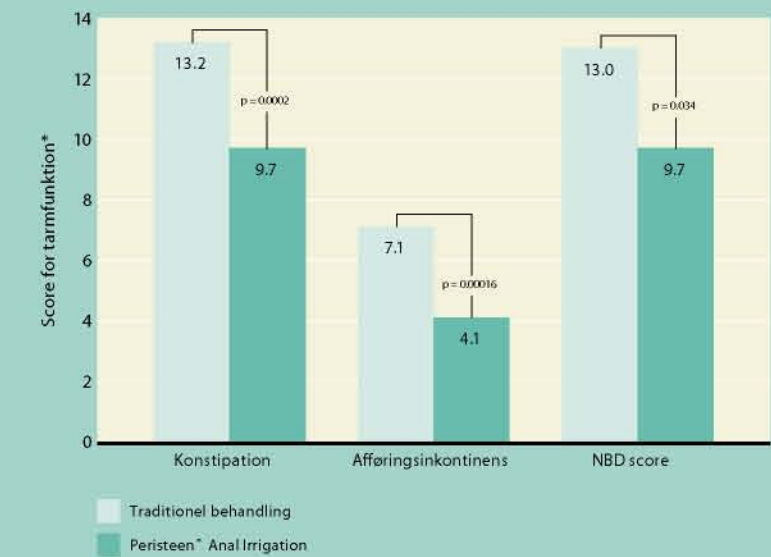
Symptomernes sværhedsgrad ved afslutningen var reduceret signifikant i gruppen med transanal irrigation sammenlignet med gruppen med traditionel tarmbehandling for alle 3 scoring-systemer for tarmfunktion (Figur 1).

Den symptomrelaterede livskvalitet ved forsøgets afslutning var signifikant højere for alle fire underskalaer i gruppen med transanal irrigation (Figur 3).

Tabel 1: Demografiske data ved baseline		
	Transanal irrigation	Traditionel tarmbehandling
Alder (år), Median (SD)	47.5 (12.8)	50.6 (14.1)
Køn		
Kvinder	13	12
Mænd	29	33
ASIA score (komplet/inkomplet)		
T9 og derover	21/10	22/11
T10-L2	3/5	1/3
L3-S1	1/1	0/8
S2 og derunder	0/1	0/0
Tarmsymptomernes varighed (måneder)		
Median, (interval)	54 (4–780)	60 (3–540)

Konklusion
Transanal irrigation hos patienter med rygmarvsskader med neurogen tarmfunktionssvigt forbedrer konstipation, afføringsinkontinens og symptomrelateret livskvalitet.

Figur 1: Scorer for tarmfunktion vurderet efter 10 uger



*Konstipation: Cleveland Clinic Constipation Scoring system (0–30, 30 = svære symptomer)
Fækal Inkontinens: St. Mark's Fecal Incontinence Grading System (0–24, 24 = svære symptomer)
Neurogenic Bowel Dysfunction (NBD): Neurogenic Bowel Dysfunction Score (0–47, 47 = svære symptomer)

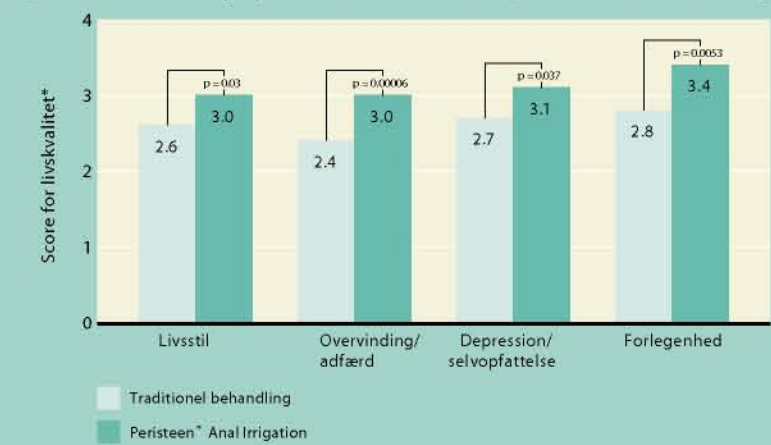
Figure 2: Peristeen® Anal Irrigation system



Peristeen® Anal Irrigation er specielt beregnet til at lette tarmirrigationen hos patienter med rygmarvsskader. Det er et integreret system, hvilket gør det muligt at håndtere irrigationen uden hjælp fra en anden person, selv for immobiliserede patienter og for patienter med dårlig håndmotorik.

Peristeen® Anal Irrigation består af:
1 overfladebehandlet rektalt ballonkateter
2 manuel pumpe
3 kontrolenhed
4 vandpose

Figure 3: Patientens symptomrelaterede vurdering af livskvalitet efter 10 uger



*Det modificerede American Society of Colorectal Surgeon Fecal Incontinence Score, 0–4 (4 = høj livskvalitet)