

Paediatric patients with ulcerative colitis undergoing J-pouch ileoanal anastomosis; postoperative complications and long-term functional outcomes. A retrospective study in the Nordic countries.

Nordisk retrospektiv pouch og colit-opgørelse

Colitis ulcerosa (CU) er en kronisk betændelsestilstand i tyk- og endetarmen. Betændelsen findes oftest i tarmens slimhinde, hvor der dannes sår. Det almindeligste symptomer er blodig diarré, mavesmerter og almen utilpashed. Sygdommen debuterer hyppigst hos unge voksne (15-30 år), men findes også hos børn. Sygdommen kan behandles medicinsk, men kirurgi er ofte nødvendigt. Mest anvendte operation er fjernelse af tyktarm og endetarmen med etablering af tyndtarmsreservoir (J-pouch), i en eller flere operationer. Målet med kirurgi er at bevare normal tarmfunktion.

I denne undersøgelse vil vi identificere antal og sværhedsgrad af komplikationer inden for 30 dage og langtidsresultater efter etablering af J-pouch hos børn i de Nordiske lande. Vi forventer at inkludere 200 patienter.

Komplikationer 30 dage efter J-pouch operation kan f.eks. være lækage fra selve J-pouchen, infektion i såret, blodforgiftning eller tarmslyng. Senere komplikationer, der kan påvirke langtidsresultatet, kan være infektion i J-pouchen, svigt af J-pouchen, forsnævring af sammensyninger eller afføringsinkontinens. Dette medfører forværring af resultat af operationen med påvirkning af afføringshyppighed og -mønster.

Vi vil etablere en database, der kan bruges til at forstå risiko ved operationen og langtidsresultaterne. Det vil få afgørende betydning for, hvordan vi skal rådgive forældre og børn som i fremtiden skal opereres for kronisk tarmbetændelse. Det er særligt vigtigt, fordi vi forventer en fortsat stigning i antal børn der får kronisk tarmbetændelse og skal opereres for det.

Projektet udføres i samarbejde med børnekirurgiske afdelinger i de Nordiske lande (Danmark, Norge, Sverige, Finland og Island) i en organisation der hedder Konsortium for børnekirurgi i Norden.