



COLPOPOEZA INTESTINALĂ ÎN AGENEZIA VAGINULUI

Gheorghe Paladi¹, Evghenii Guțu², Nicodim Belev³, Corina Iliadi-Tulbure⁴

¹ USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, doctor habilitat în științe medicale, profesor universitar

² USMF „Nicolae Testemițanu”, Catedra de Chirurgie Generală și Semiologie nr. 3, doctor habilitat în științe medicale, profesor universitar

³ Spitalul „Repromed”, Chișinău, Republica Moldova, doctor habilitat în științe medicale, profesor cercetător

⁴ USMF „Nicolae Testemițanu”, Disciplina de Obstetrică și Ginecologie, doctor în științe medicale, conferențiar universitar

Cuvinte-cheie: sindromul Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser, agenezia a vaginului, colpopoeză, colon sigmoid

Introducere

Agenezia vaginului este diagnosticată atunci când porțiunea inferioară a acestuia este alcătuită doar din țesut fibros. În 90% dintre cazuri, agenezia vaginală este asociată cu sindromul Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser, care implică un uter rudimentar necanalizat, în timp ce trompele uterine și ovarele prezintă un aspect normal. Tratamentul ageneziei vaginale are drept scop crearea unui neovagin prin vaginoplastie sau colpopoeză.

Scopul

Studiul urmărește determinarea posibilității utilizării intestinoplastiei pentru colpopoeză în sindromul Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser.

Materiale și metode

O pacientă în vârstă de 23 de ani a fost diagnosticată cu sindromul Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser, confirmat prin rezonanța magnetică nucleară. Pacienta a fost motivată să efectueze corecția chirurgicală a anomaliei. S-a decis să se realizeze colpopoeza din contul colonului sigmoid.

Rezultate

Etapa abdominală a intervenției a implicat mobilizarea ansei colonului sigmoid pe peduncul vascular, pregătirea grefei intestinale de 25 cm lungime și crearea canalului retrovezical. Ulterior, s-a efectuat etapa perineală: crearea canalului din partea perineală, coborârea ansei izolate și fixarea acesteia circular cu suturi mucocutanate. Operația s-a încheiat cu aplicarea anastomozii sigmo-rectale. S-au observat rezultate precoce și tardive satisfăcătoare ale intervenției chirurgicale.

Concluzii

Din cauza complexității și perioadei îndelungate a diferențierii și formării sistemului urogenital, există probabilitatea dezvoltării malformațiilor congenitale, printre care cea mai frecventă este agenezia vaginului, prezentată de sindromul Mayer-Rokitansky-Küster-Hauser. Neocolpopoeza din colonul sigmoid își are indicațiile individualizate, fiind urmată de rezultate postoperatorii precoce și la distanță satisfăcătoare.