

# Incidentie en risicofactoren voor het optreden van een hernia cicatricalis na stoma ophef.

F.J. Amelung<sup>1</sup>, L.E.V.M. De Guerre, E.C.J. Consten<sup>1</sup>, P.M. Verheijen<sup>1</sup>, I.A.M.J. Broeders<sup>1</sup>, W.A. Draaisma<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Chirurgie, Meander Medisch Centrum



## Introductie

Het opheffen van een stoma werd lange tijd beschouwd als een veilige ingreep met weinig complicaties. Recente studies laten echter een hernia cicatricalis incidentie na stoma ophef van 30-35% zien. Beduidend hoger dan eerst gedacht.

## Doel

- De ware hernia cicatricalis incidentie na stoma ophef vaststellen en risicofactoren voor de ontwikkeling van een hernia cicatricalis identificeren.

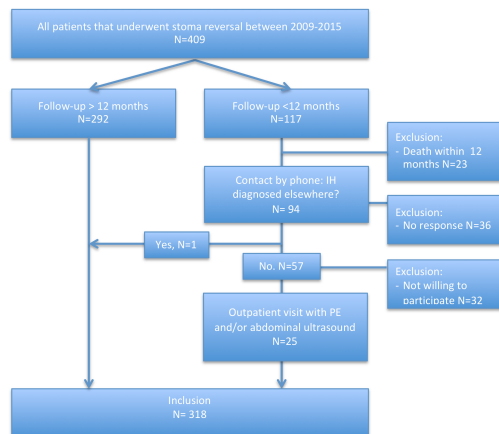
## Methode

- Alle consecutieve patiënten die tussen 2009 en 2015 in ons centrum een stoma ophef ondergingen werden retrospectief geïdentificeerd.
- Patiënten met een follow-up < 12 maanden werden uitgenodigd voor een extra poliklinische visite voor het vaststellen van een eventuele hernia.
- Patiënten data, chirurgische variabelen, mogelijke complicaties en alle mogelijke risicofactoren werden verzameld vanuit het elektronisch patiënten dossier.
- Onafhankelijke risicofactoren werden bepaald middels een multivariabele logistische regressie analyse.

## Resultaten – hernia cicatricalis

Variabelen	Uitkomst
Hernia cicatricalis	110 (34.6%)
Mediane tijd tot hernia cicatricalis detectie (maanden)	7
Mediane follow-up tijd (maanden)	
Algemeen	24
Klinisch	18.5
Radiologisch	16.5
Symptomatische hernia	85 (77.3%)
Chirurgische correctie ondergaan	72 (65.5%)

## Patiëntenselectie



## Resultaten - risicofactoren

Variabelen	OR (95%CI)	P-waarde
<b>BMI</b>		
> 25	2.67 (1.18-6.06)	0.019
< 25	1.00 (Ref)	
<b>Stoma prolaps</b>		
Ja	3.99 (1.20-13.24)	0.024
Nee	1.00 (Ref)	
<b>Parastomale hernia</b>		
Ja	7.12 (1.72-29.49)	0.007
Nee	1.00 (Ref)	
<b>Hypertensie</b>		
Ja	2.55 (1.17-5.56)	0.019
Nee	1.00 (Ref)	
<b>Neo-adjuvante therapie</b>		
Ja	1.00 (Ref)	0.005
Nee	5.66 (1.68-5.56)	

## Conclusie

- Meer dan een derde van de patiënten ontwikkelt een hernia cicatricalis na stoma ophef. In twee derde van deze patiënten is chirurgische correctie noodzakelijk.
- Een BMI >25, het eerder hebben van een stoma prolaps, parastomale hernia, hypertensie en het niet ondergaan van neo-adjuvante therapie zijn onafhankelijke risicofactoren.