

**Morbidity after mechanical bowel preparation and oral antibiotics prior to rectal resection (MOBILE2): a randomized clinical trial**

Laura Koskenvuo<sup>1</sup>, Pipsa Lunkka<sup>1</sup>, Pirta Varpe<sup>2</sup>, Marja Hyöty<sup>3</sup>, Reetta Satokari<sup>4</sup>, Carola Haapamäki<sup>1</sup>, Anna Lepistö<sup>1,5</sup>, Ville Sallinen<sup>1</sup>

JAMA Surg, julkaistu verkossa 20.3.2024.

## Suun kautta otettava mikrobilääke vähentää komplikaatioita peräsuolisyöpäleikkauksissa

**Suun kautta otettavan** mikrobilääkkeen lisääminen suolen valmisteluun ennen peräsuolisyöpäleikkausta vähensi kokonaiskomplikaatioita, leikkausalueen infektioita ja suolisauaman lekaaseja.

Suolen valmistelu suun kautta otettavalla mikrobilääkkeellä on viime vuosina puhuttanut suolistokirurgeja paljon. Aiemmin Suomesa useassa sairaalassa toteutetussa MOBILE-tutkimuksessa todettiin, että suolen valmistelu suun kautta otettavalla mikrobilääkkeellä ja juotavalla tyhjennysaineella ei vähentänyt komplikaatioita tai suoliliitoksen lekaaseja koolonkirurgiassa. Tämän jälkeen on tullut muita tutkimuksia, joissa mikrobilääkkeestä on todettu olevan hyötyä yleisesti suolistokirurgiassa. Pelkkään peräsuolisyöpäkirurgiaan keskittyvää tutkimusta ei kuitenkaan ole aiemmin tehty. Mikrobilääkevalmistelua käytetään jo laajasti Yhdysvalloissa, mutta Euroopassa käyttö on toistaiseksi vähäisempää.

MOBILE2-tutkimus tehtiin Helsingin, Tampereen ja Turun yliopistollisten sairaaloiden yhteistyönä. Siinä satunnaistettiin 610 potilasta, jotka tulivat peräsuolikasvaimen vuoksi tehtävään anterioriseen resektioon eli leikkaukseen, jossa kasvainalue poistetaan ja tehdään suoliliitos koolonin ja peräsuolen tai peräaukkokokanavan välille. Potilaat jaettiin tasaisesti molempiin ryhmiin kasvaimen sijainnin ja esiliitännäishoidon osalta. Potilaat saivat suolen tyhjennyksen (Moviprep-liuos) leikkausta edeltävänä päivänä

klo 15:een mennessä, minkä jälkeen he saivat joko 1 g:n neomysiiniä ja 1 g:n metronidatsolia tai identtiset lumelääkkeet leikkausta edeltävänä päivänä klo 15 ja klo 23.

Lopulta 565 potilasta analysoitiin. Potilaiden esitiedoissa, kasvaimen tiedoissa tai leikkauksen aikaisissa tiedoissa ei ollut eroa. Tutkimuksessa todettiin, että mikrobilääkettä saaneilla potilailla oli merkitsevästi vähemmän komplikaatioita: kokonaisvaltaisen komplikaatiopisteytyksen (comprehensive complication index, CCI) keskiarvo 8,3 vs 12,3, leikkausalueen infektioita 8,3 % vs 16,7 % ja suoliliitoksen lekaaseja 5,8 % vs 13,5 %.

Suun kautta otettavien neomysiinin ja metronidatsolin lisääminen suolen valmisteluun hyödyttää peräsuolisyöpäkirurgiaan tulevia potilaita, ja tämän käyttöönottoa suositellaan myös Suomessa. ■

<sup>1</sup>Vatsaelinkirurgia, Vatsakeskus, Helsingin yliopisto ja Helsingin yliopistollinen sairaala; <sup>2</sup>Vatsaelinkirurgia, Turun yliopistollinen sairaala ja Turun yliopisto; <sup>3</sup>Vatsaelinkirurgia, Tampereen yliopistollinen sairaala; <sup>4</sup>Ihmissen mikrobiomit-tutkimusohjelma, Helsingin yliopisto; <sup>5</sup>Kasvaingenomiikan tutkimusryhmä, Helsingin yliopisto