

Prevention of parastomal hernia with funnel-shaped intra-abdominal mesh versus no mesh for rectal adenocarcinoma surgery: The results of a 3-year follow-up of a randomized clinical trial

Elisa Mäkräinen¹, Jyri Järvinen¹, Jyrki Kössi², Maziar Nikberg³, Heikki Wiik¹, Monika Carpelan-Holmström⁴, Tarja Pinta⁵, Kirsi Lehto⁶, Marko Nikki¹, Pasi Ohtonen¹, Tero Rautio¹

JAMA Surg, julkaistu verkossa 22.4.2026

Avannetyrien ehkäisyyn käytettävä sukkaverkko on tehokas ja turvallinen kolmen vuoden seurannassa

Avannetyrien ehkäisy sukkamaisella vatsaontelon sisään laitettavalla verkolla osoittautui turvallisesti Suomessa ja Ruotsissa toteutetun Chimney-tutkimuksen kolmen vuoden seurannassa.

Chimney-tutkimukseen rekrytoitiin mukaan peräsuolisyyövän vuoksi leikattavia potilaita, joille tehtiin pysyvä paksusuolen pääteavanne vuosina 2019–2021 Suomessa ja Ruotsissa. Tutkimuspotilaat satunnaistettiin joko verkkoryhmään, jolloin heille laitettiin syöpäleikkauksen yhteydessä tehtävään pysyvään pääteavanteeseen vatsaontelon sisäinen sukkamainen verkko (Dynamesh IPST) tai verrokkiryhmään, jonka potilaille tehtiin pysyvä pääteavanne ilman verkkoa. Tutkimuspotilaita seurattiin tietokonetomografialla ja klinisin arvioin yhden ja kolmen vuoden kuluttua alkupe-
räisestä leikkauksesta.

Tietokonetomografiassa avannetyriä todettiin 57 %:lla verkkoryhmässä ja 82 %:lla verrokkiryhmässä keskimäärin 37 kuukauden seurannan jälkeen. Ero ryhmien välillä oli tilastollisesti merkitsevä. Verrokkiryhmässä todetut tyrät olivat selvästi suurempia verrattuna verkkoryhmässä todettuihin tyriin. Kliinisiä tyriä todettiin verkkoryhmässä vain 10 %:lla verrattuna 39 %:iin verrokkiryhmässä. Avannetyrän vuoksi leikkaukseen joutui yksi potilas verkkoryhmässä ja neljä potilasta verrokkiryhmässä.

Verkkoon liittyviä komplikaatioita, kuten ohut-suolitukoksia tai avanteen ongelmia, ei todettu seuranta-aikana.

Paksusuolen pysyvään avanteeseen laitettava sukkamainen verkko ehkäisee erityisesti kliinisesti todettavia avannetyriä merkittävästi. Lisäksi avannetyrät verkkoryhmässä olivat selvästi pienempiä ilman, että komplikaatiot lisääntyvät. Tämän tutkimuksen tulokset puoltavat pysyvän paksusuoliavanteen yhteydessä laitettavan sukkamaisen avanneverkon käyttöä avannetyrän ehkäisemiseksi. ■

¹Oulun Yliopistollinen sairaala, Medical Research Center Oulu; ²Päijät-Hämeen keskussairaala, Lahti; ³Department of Surgical Sciences, Uppsala University, Uppsala, Ruotsi ja Department of Surgery and Centre for Clinical Research, Region Västmanland Hospital, Västerås, Ruotsi; ⁴HUS, Helsinki; ⁵Seinäjoen keskussairaala, Seinäjoki; ⁶Tampereen yliopistollinen sairaala