

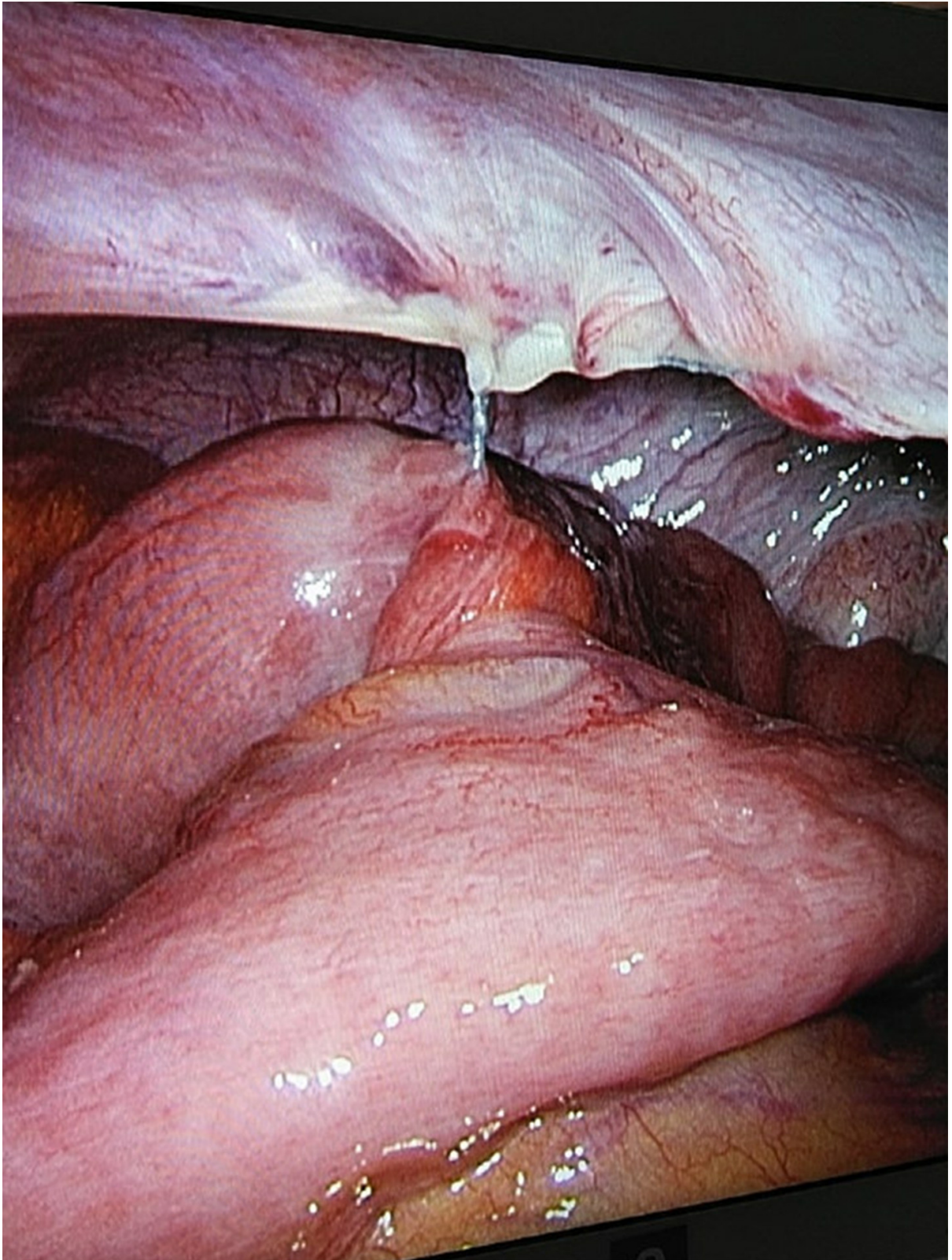
Ugens Billede

Ileus grundet V-loc-sutur efter laparoskopisk herniotomi

Andreas Werner Nærum & Josephine Viereck Rothman

Afdelingen for Mave-, Tarm- og Leversygdomme, Kirurgisk Sektion, Københavns Universitetshospital – Herlev og Gentofte Hospital

Ugeskr Læger 2024;186:V72023. doi: 10.61409/V72023



En 60-årig, sund og rask mand blev indlagt med tre døgns intermitterende mavesmerter, kvalme og oppustethed, seks døgn efter en ukompliceret, laparoskopisk ingvinalherniotomi. Operationsbeskrivelsen var utilgængelig. Ved objektiv undersøgelse var patienten smerteforpint, men abdomen var blød og uøm. CT af abdomen med kontrast viste rotation og torkvering af

tyndtarmskrøset med krøsødem, men uden tydelig tyndtarmspåvirkning.

Ved diagnostisk laparoskopi fandt man, at det nyligt inciderede peritoneum var lukket med V-loc-sutur. Enden af suturen havde fanget tyndtarmskrøset tæt på en tyndtarmsbøjle, og som følge heraf torkverede tyndtarmen om denne. Tyndtarmen var injiceret og med chylus, men vital. Suturen blev klippet, og en mindre, punktformet læsion ved tilhæftningen af tyndtarmen blev oversyet laparoskopisk. Tyndtarmen var efterfølgende fri og uden rotation. Patienten blev udskrevet velbefindende døgnet efter.

V-loc er en suturtype med modhager, der kan lukkes uden at slå kirurgiske knuder laparoskopisk. Udstyret lader til at være sikkert samt hurtigere end laparoskopisk suturering [1]. Denne case er dog én af flere, hvor en V-loc-sutur har resulteret i postoperativ ileus [2-5].

Korrespondance *Andreas Werner Nærum*. E-mail: andreas.werner.naerum@regionh.dk

Publiceret på ugeskriftet.dk 8. april 2024

Interessekonflikter ingen. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2024;186:V72023.

doi 10.61409/V72023

Open Access under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

REFERENCER

1. Chihara N, Suzuki H, Sukegawa M et al. Absorbable barbed suture device for laparoscopic peritoneal closure after hernia repair via the transabdominal preperitoneal approach: a single-center experience with 257 cases. *Asian J Endosc Surg*. 2019;12(2):162-166. doi: <https://doi.org/10.1111/ases.12626>
2. Ovesen RJ, Friis-Andersen H. Ileus forårsaget af V-loc-suturer. *Ugeskr Læger* 2014;176:V03130165.
3. Jang SH, Jung YK, Choi SJ et al. Postoperative mechanical small bowel obstruction induced by V-Loc barbed absorbable suture after laparoscopic distal gastrectomy. *Ann Surg Treat Res*. 2017;92(5):380-382. doi: <https://doi.org/10.4174/astr.2017.92.5.380>
4. Donnellan NM, Mansuria SM. Small bowel obstruction resulting from laparoscopic vaginal cuff closure with a barbed suture. *J Minim Invasive Gynecol*. 2011;18(4):528-30. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jmig.2011.03.011>
5. Thubert T, Pourcher G, Deffieux X. Small bowel volvulus following peritoneal closure using absorbable knotless device during laparoscopic sacral colpopexy. *Int Urogynecol J*. 2011;22(6):761-3. doi: <https://doi.org/10.1007/s00192-010-1348-1>