**LISTO studien – En multicenter studie om slutning av loop-ileostomier**

Studien har två frågeställningar:

1. **Påverkar valet av anastomosteknik vid slutningen av loop-ileostomin det postoperativa förloppet?**
2. **Får man genom förebyggande nätförstärkning en minskad risk för uppkomst av bukväggsbråck efter slutning av loop-ileostomi?**

Båda frågeställningarna måste inte prövas på en och samma person – inklusion i bråck/nät studien är valfri. I första studien randomiseras patienten till **staplad eller** **handsydd anastomos** och i andra studien till **nät eller suturplastik av bukväggen.**

**Inklusionskriterier:** Patienter som erhållit loop-ileostomi efter operation av ändtarmscancer eller coloncancer på vänster sida och som enligt klinikens praxis anses vara aktuella för slutning av stomin.

**Powerberäkning (Anastomosteknik):**Beräknad skillnad i postoperativ ileus frekvens på 8 % (7,5 resp. 15,5%). Med 80 % power och 95 % signifikans behövas 200 patienter i varje arm.

**Powerberäkning (Bukvägg)***:* Med 90 % power och 95% signifikans där en reduktion av bråckfrekvens sker från 30 till 10 % (vid nätplastik) krävs 62 patienter i varje arm.

**Doktorand och kontaktperson:** Pontus Gustafsson, ÖL kirurgi, Visbylasarett, 0703272152, [pontus.gustafsson@gotland.se](mailto:pontus.gustafsson@gotland.se)

**Huvudansvarig Forskare:** Ulrik Lindforss, docent, Gastrocentrum, Karolinska Universitetssjukhuset, [ulrik.lindforss@ki.se](mailto:ulrik.lindforss@ki.se)

Vi rekryterar deltagande sjukhus.

Sjukhus som deltar 160915 är Visby, Umeå, Lycksele, Sahlgrenska/Östra, Sunderbyn, Östersund, Skellefteå, Region Halland, Danderyd och Karlstad