DOTT. ANTONIO LONGO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ANTONIO LONGO IL CHIRURGO DELLE MALATTIE DEL PUDORE

a cura della Redazione

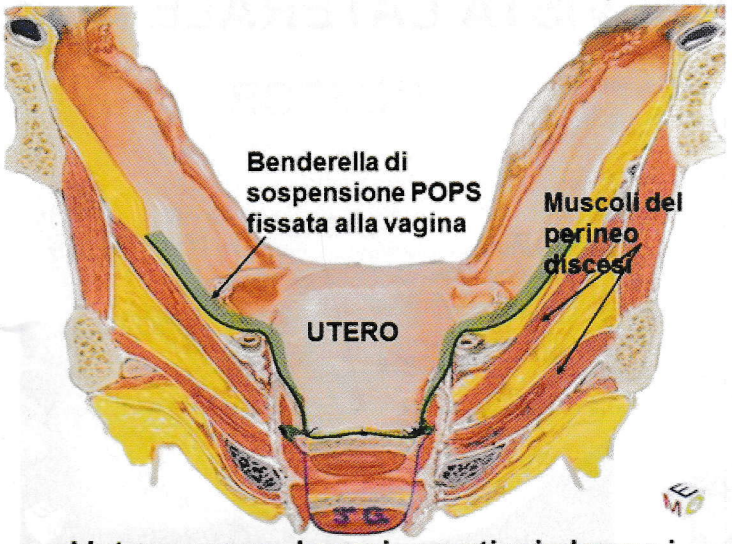
Per capire chi è Antonio Longo parliamo bastano pochi dati:

- Ha ideato la tecnica "Longo" per le emorroidi, famosa perché indolore. È diventata la tecnica più praticata al mondo.
- Ha inventato la tecnica STARR per curare la stitichezza causata da prolasso rettale e rettocele.
- Ha messo a punto la tecnica laparoscopica POPS per il prolasso dell'utero e della vescica. La tecnica ha il vantaggio di conservare l'utero.
- Tre strumenti chirurgici da lui inventati sono costruiti e distribuiti in tutto il mondo dalla Johnson & Johnson.
- È il chirurgo le cui tecniche e il cui nome sono i più citati al mondo nella letteratura scientifica della specialità.
- A Vienna, dove ha diretto il Centro Europeo di Coloproctologia e Malattie del Pavimento Pelvico, 5000 chirurghi da tutto il mondo hanno seguito i suoi corsi di formazione.
- In Asia vi è una società di 1300 membri chiamata "Circolo dei Pionieri delle tecniche di Longo".
- È stato invitato a migliaia di congressi nel mondo.
- È socio onorario di molte società straniere di coloproctologia. È stato presidente eletto ed è presidente onorario della Società Italiana di Coloproctologia.

A un importante chirurgo italiano, che vuole rimanere anonimo, abbiamo chiesto informazioni sul dott. Longo. Tra il serio e il faceto, il nostro interlocutore ha così sintetizzato.
Il Dott. Longo era all'università di Palermo, da dove l'hanno fatto scappare nel 1998 per invidia e gelosie. A Vienna lo hanno chiamato, per chiara fama, a dirigere un importantissimo Centro Europeo.
Da vent'anni lo ritrovate tra i più importanti relatori dei maggiori congressi.

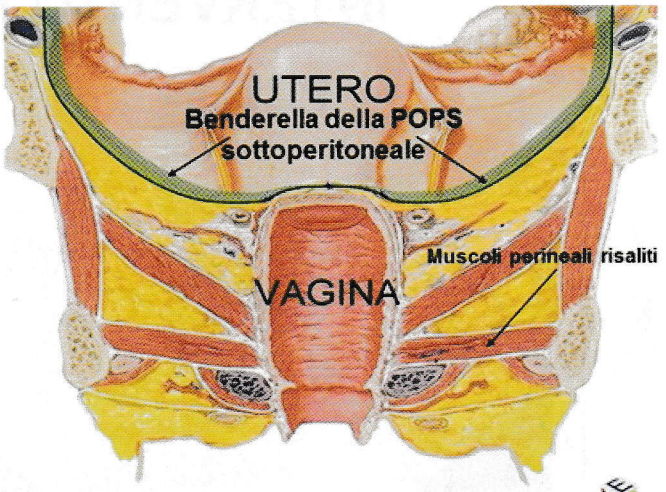
INTERVENTO POPS: VISTA FRONTALE

PREOP.



L'utero occupa la vagina e stira in basso i muscoli pelvici.

POSTOP.

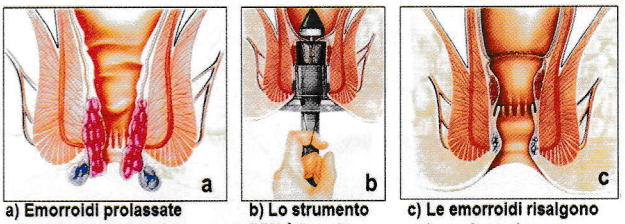


Utero e vagina riposizionati. Muscoli perineali risaliti

Paradossalmente e incredibilmente, le Società Italiane di Chirurgia lo hanno invitato una o due volte. Perché? invidie, gelosie o cosa?
Certo il Dott. Longo ha un carattere poco incline ai compromessi e alla ipocrisia, doti indispensabili per essere benvoluto dai "politici" della chirurgia. La cosa certa è che ha tanti estimatori in Italia e in tutto il mondo. In Italia è stata fondata una seconda società di coloproctologia con lo scopo, a parere di molti, di fargli la guerra. Longo ha messo in discussione tanti concetti chirurgici e alla fine, chi è onesto lo ammette, ha avuto sempre ragione.

Leggiamo questa opinione al Dott. Longo chiedendo se condivide e ci risponde.
Io credo di avere in Italia tanti estimatori, ma anche tanti accaniti detrattori che hanno usato tutti i mezzi, tranne le argomentazioni scientifiche, per farmi una incomprensibile guerra. In Italia, ma non solo, si diventa importanti per nomina politica, per appartenenza alle baronie, per sponsorizzazioni di case farmaceutiche, ecc... pochissimi per meriti professionali. Questo induce una grande insicurezza in coloro che hanno coscienza di non meritare per proprie capacità certe posizioni. L'insicurezza porta alla paura del confronto scientifico e a invidiare e combattere coloro cui si riconosce invece una validità scientifica. In Italia ci sono centinaia di chirurghi preparati, che conoscono bene il mestiere, che ogni giorno curano adeguatamente centinaia di pazienti. Purtroppo la meritocrazia non esiste e ci ritroviamo in una situazione penosa. I chirurghi italiani invitati all'estero sono pochissimi e il

INTERVENTO DI LONGO PER EMORROIDI



a) Emorroidi prolassate all'esterno, spesso si presentano gonfie e sanguinanti.

b) Lo strumento PPH è inserito per asportare la mucosa rettale prolassata.

c) Le emorroidi risalgono nel canale anale e non prolasseranno più. L'intervento è indolore e la ripresa rapida (2-3 giorni).

STARR: INTERVENTO DI LONGO PER STIPSI

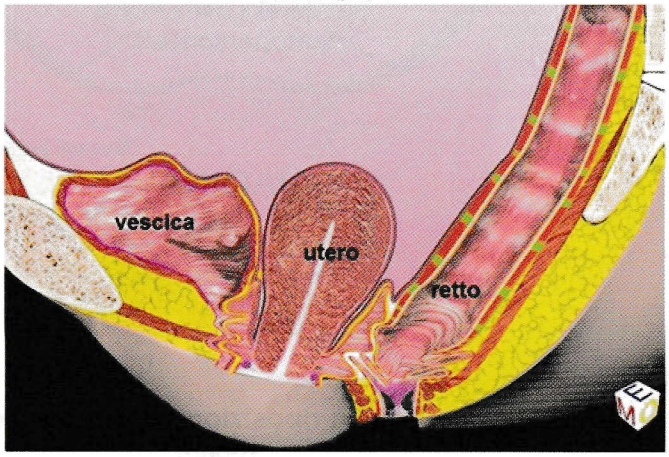
a) Conformazione del rettocele che spinge la vagina in avanti.

b) Prolasso rettale interno. Nelle donne quasi sempre associato a rettocele.

c) Alla fine dell'intervento il rettocele ed il prolasso vengono resecati ed il retto riacquista una normale conformazione. La defecazione si normalizza.

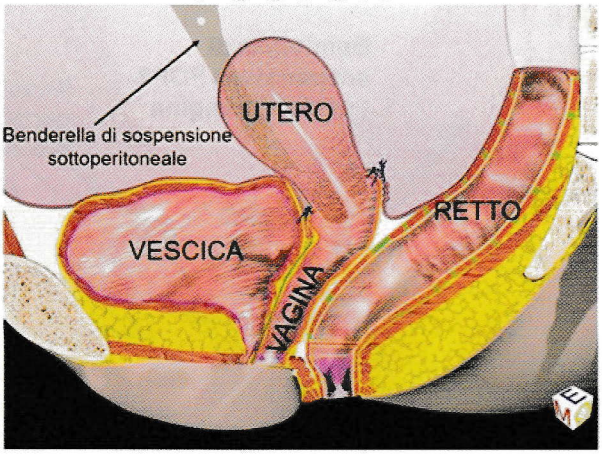
INTERVENTO POPS: VISTA LATERALE

PREOP.



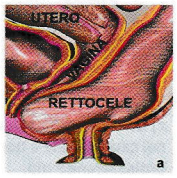
Il prolasso dell'utero è sempre associato al cistocele. Nel 1° e 2° grado il collo dell'utero prolassa all'interno della vagina; nel 3° e 4° grado fuoriesce all'esterno.

POSTOP.



Dopo l'intervento tutti gli organi ritornano nella loro naturale posizione

STARR: INTERVENTO DI LONGO PER STIPSI



a) Conformazione del rettocele che spinge la vagina in avanti.

b) Prolasso rettale interno. Nelle donne quasi sempre associato a rettocele.

c) Alla fine dell'intervento il rettocele ed il prolasso vengono resecati ed il retto riacquista una normale conformazione. La defecazione si normalizza.

prestigio delle scuole italiane è caduto molto in basso. Lo dico con tanto rammarico perché so bene che non mancherebbero le intelligenze per rendere prestigiosa la scuola italiana. La competizione tra persone esiste in tutto il mondo ed è un propellente importante per migliorare. La differenza fra l'Italia e gli altri Paesi occidentali avanzati è che da noi, se qualcuno emerge, si crea una tacita alleanza, fondata sull'invidia, che cerca di ridimensionare con ogni mezzo chi ha successo. Il tutto per non avere paragoni scomodi. Questa mentalità ci sta conducendo a un livellamento verso il basso. Per questo i giovani scappano.

I CONCETTI E LE TECNICHE RIVOLUZIONARIE DEL DOTT. LONGO

EMORROIDI

a) Le emorroidi sono normali cuscinetti posti nel canale anale che migliorano la continenza.
b) I disturbi delle emorroidi iniziano quando fuoriescono all'esterno.
c) La fuoriuscita è causata da un prolasso (distacco) interno del retto che le spinge fuori durante l'evacuazione. Pertanto se si corregge il prolasso del retto, le emorroidi rientrano e non danno più sintomi. Si evita così il doloroso intervento di asportazione.

STITICHEZZA

a) La stitichezza è quasi sempre causata da una ostruzione da prolasso interno del retto che forma un "tappo" che impedisce l'evacuazione. Nelle donne si forma anche un rettocele che è una dilatazione a palla del retto dove si insaccano le feci. Il rettocele tende a spingere la vagina in avanti deformandola. L'uso costante di lassativi crea importanti effetti collaterali.
b) Resecando il retto prolassato e il rettocele si guarisce la stitichezza.

IL PROLASSO DI UTERO E VESCICA

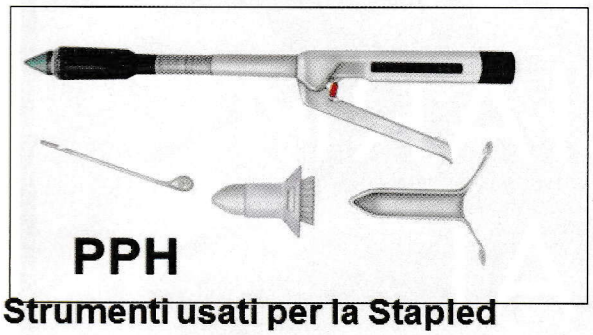
a) È la patologia più frequente delle donne, spesso causa in-

continenza urinaria, stipsi e difficoltà o impossibilità di avere rapporti sessuali.
b) Le tecniche convenzionali prevedono l'asportazione dell'utero e la sospensione della vagina in maniera innaturale. Tali interventi recidivano nel 50% dei casi e danno problemi funzionali post-operatori.
c) Il prolasso dell'utero e della vescica (cistocele) è dovuto alla rottura del legamento più importante che li sostiene.
d) Essendo l'utero quasi sempre sano non vi è necessità di asportarlo. L'asportazione dell'utero infatti è la causa di tante complicanze chirurgiche, riduce la sensibilità vaginale e le donne si sentono menomate nella loro femminilità. L'utero serve anche a separare la vescica dal retto, quindi se non è strettamente necessario asportarlo meglio conservarlo.

POPS: LA TECNICA SALVA UTERO DI LONGO PER IL PROLASSO DI UTERO, VESCICA E RETTO

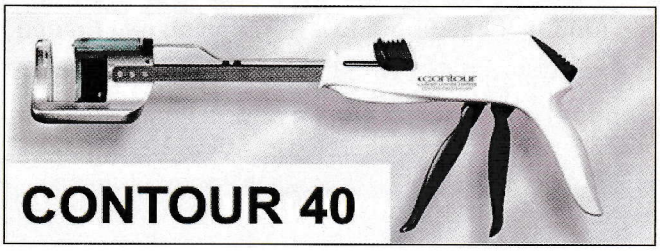
A) L'utero è sceso in basso e può fuoriuscire dalla vagina insieme alla vescica.
B) Una benderella viene posizionata lateralmente all'addome e fissata alla vagina per sostituire il legamento uterino, vaginale e vescicale che rompendosi ha causato il prolasso.
C) Tirando su la benderella tutti gli organi pelvici ritornano nella loro posizione naturale. L'intervento si esegue in laparoscopia, con tre incisioni di 1 cm. Nel post-operatorio vi è pochissimo fastidio per 1-2 giorni. Dopo 10 giorni si può riprendere una vita assolutmente normale.

GLI STRUMENTI IN COMMERCIO IDEATI DAL DOTT. LONGO



Strumenti usati per la Stapled Anopexy (Metodo Longo)

Strumenti usati per la STARR (Tecnica Longo 2)



Strumento usato per la resezione del retto