

Anorectal malformation in an adult: A case report

OO Ogundoyin, OO Afuwape, DI Olulana and TA Lawal

*Department of Surgery, College of Medicine,
University of Ibadan. Ibadan, Nigeria*

Abstract

Background: Anorectal malformations (ARM) are usually diagnosed at birth, although, some patients have presented in the hospital beyond the newborn period without recognition of the anomaly. Late presentation in adulthood has also been reported. We report a case of adult ARM whose mother was instructed not to present in the hospital until she was old enough.

Method: An adult female patient was evaluated and investigated preoperatively for high ARM with rectovestibular fistula. She had an initial colostomy which was followed by a primary posterior sagittal anorectoplasty (PSARP). Post-operatively, continent level was assessed using the Kelly continent score.

Results: She had good post – operative recovery with an episode of faecal soilage. The Kelly continent score was 3 which later improved to 5.

Conclusion: Although the sphincteric tone may be weak in the adult patient with ARM with reduced continent level at the initial stage, overall outcome of management of ARM with primary PSARP is good and comparable to outcome in children.

Keywords:- *Adult, female, anorectal malformations, primary, continence*

Résumé

Contexte: Des malformations ano-rectales (ARM) sont généralement diagnostiquées à la naissance, même si, certains patients se sont présentés à l'hôpital au-delà de la période néonatale sans la présence de l'anomalie. La présentation tardive de l'anomalie à l'âge adulte a été également signalée. Nous signalons un cas d'ARM adultes dont on a demandé à la mère de ne pas se présenter à l'hôpital jusqu'à avant sa vieillesse.

Méthode: Une patiente adulte a été évalué et soumise à l'étude de manière préopératoire pour une grande ARM avec une fistule recto-vestibulaire. Elle a subi une colostomie initiale qui est suivie d'une anorectoplastie sagittale postérieure primaire (PSARP). En postopératoire, le niveau d'incontinence a été évaluée en se servant du score de « Kelly continent ».

Résultats: Elle avait une bonne récupération post - opératoire avec un épisode de saletés fécale. Le score était de 3 Kelly continent qui, plus tard a atteint 5.

Conclusion: Bien que le ton sphinctérien soit faible chez le patient adulte souffrant d'ARM avec le faible niveau de continent à l'étape initial, le résultat global de la gestion des ARM avec un bon PSARP primaire et comparable aux résultats obtenus chez les enfants est favorable.

Correspondence: Dr. Olakayode O. Ogundoyin, Department of Surgery, College of Medicine, University of Ibadan, Ibadan, Nigeria. E-mail: kayogundoyin@yahoo.com