

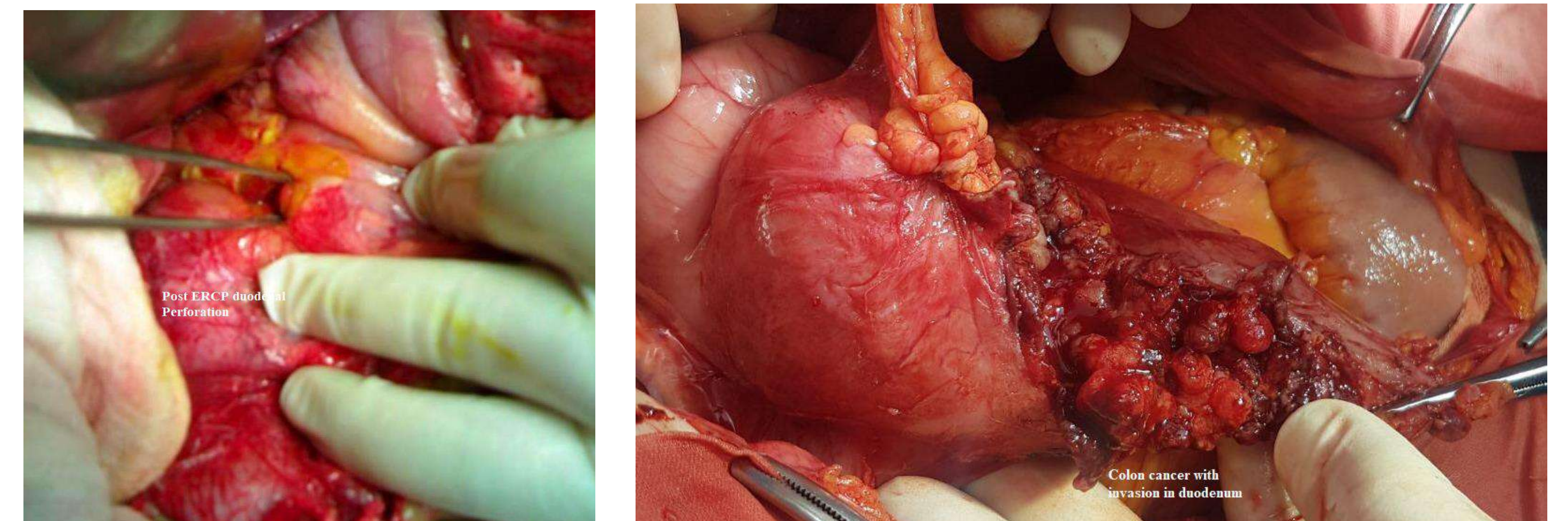
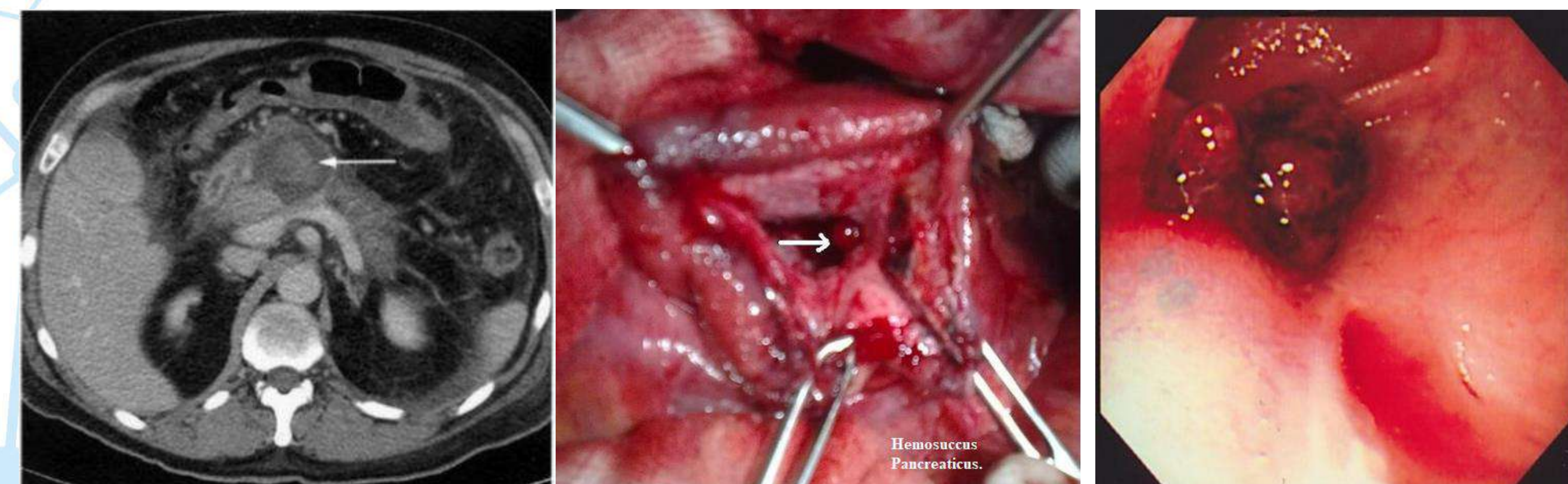
DUODENPANCREATECTOMIE CEFALICĂ DE URGENȚĂ. EXPERIENȚA UNUI SINGUR NON-TRAUMA CENTRU.

Adrian Hotineanu¹, Serghei Burgoci^{1,2}, Toader Timiș¹, Anatol Cazacu^{1,2}.

IP USMF „Nicolae Testemițanu”. Chișinău. Republica Moldova. ¹Catedra de chirurgie nr 2, ²Laboratorul de chirurgie reconstructivă a tractului digestiv.

Întroducere: Duodenpancreatectomia cefalică efectuată de urgență este o procedură complexă, are scopul de salvare a pacientului și tot odată devine o metodă definitivă în tratarea patologiei de bază (hemoragie, perforație).

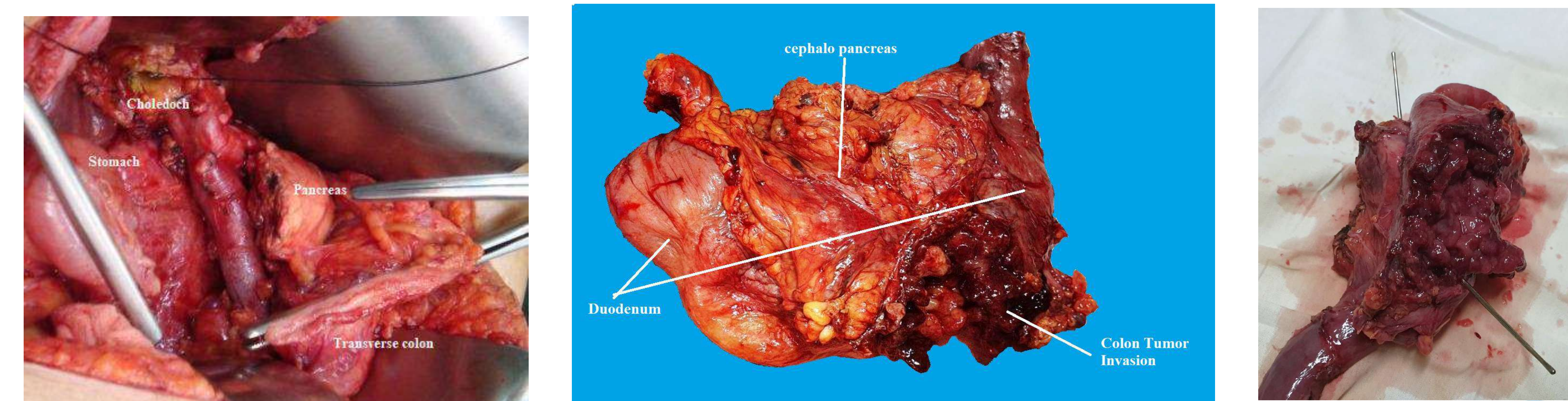
Rezultate: Morbiditatea postoperatorie de 80% a fost provocată de o stare preoperatorie gravă determinată de hemoragie, sepsis dereglări hidro-electrolitice. Dar în schimb s-a obținut o mortalitate zero la acești 4 pacienți. Perioada de spitalizare 12-30 zile.



Scopul lucrării: Analiza experienței unui non-trauma centru în duodenpancreatectomie cefalică de urgență. Justificarea riscului acestei proceduri conform rezultatelor postoperatorii imediate și tardive.

Concluzii: Duodenpancreatectomie cefalică de urgență poate fi considerată la pacienți la care alte manipulări devin inutile și această procedură rămâne unica posibilitate de tratament. Poate fi justificată, când este abordată, în mod preferențial, de către chirurghi cu experiență în chirurgia pancreasului.

Material și metode: Duodenpancreatectomie cefalică de urgență s-a efectuat la 4 pacienți. Indicații pentru tratament chirurgical au fost: hemoragie masivă din pseudochist cefalopancreatic, hemoragie din vene varicoase ale duodenului, al treilea pacient a suferit de cancer al colonului complicat cu invazie în duoden al patrulea pacient cu icter mecanic la care la 3 zi post-ERCP s-a dezvoltat perforație de duoden.



Cuvinte cheie: Duodenpancreatectomie cefalică de urgență, hemoragie și perforație de duoden.