

POSTOPERATIVE INTESTINAL FISTULAS IN PATIENTS WITH COLORECTAL DISEASES - DIAGNOSTIC AND TREATMENT PECULIARITIES

Valentin Bendelic, Adrian Hotineanu, Tudor Timiș, Lucian Palii, Constantin Bendelic.

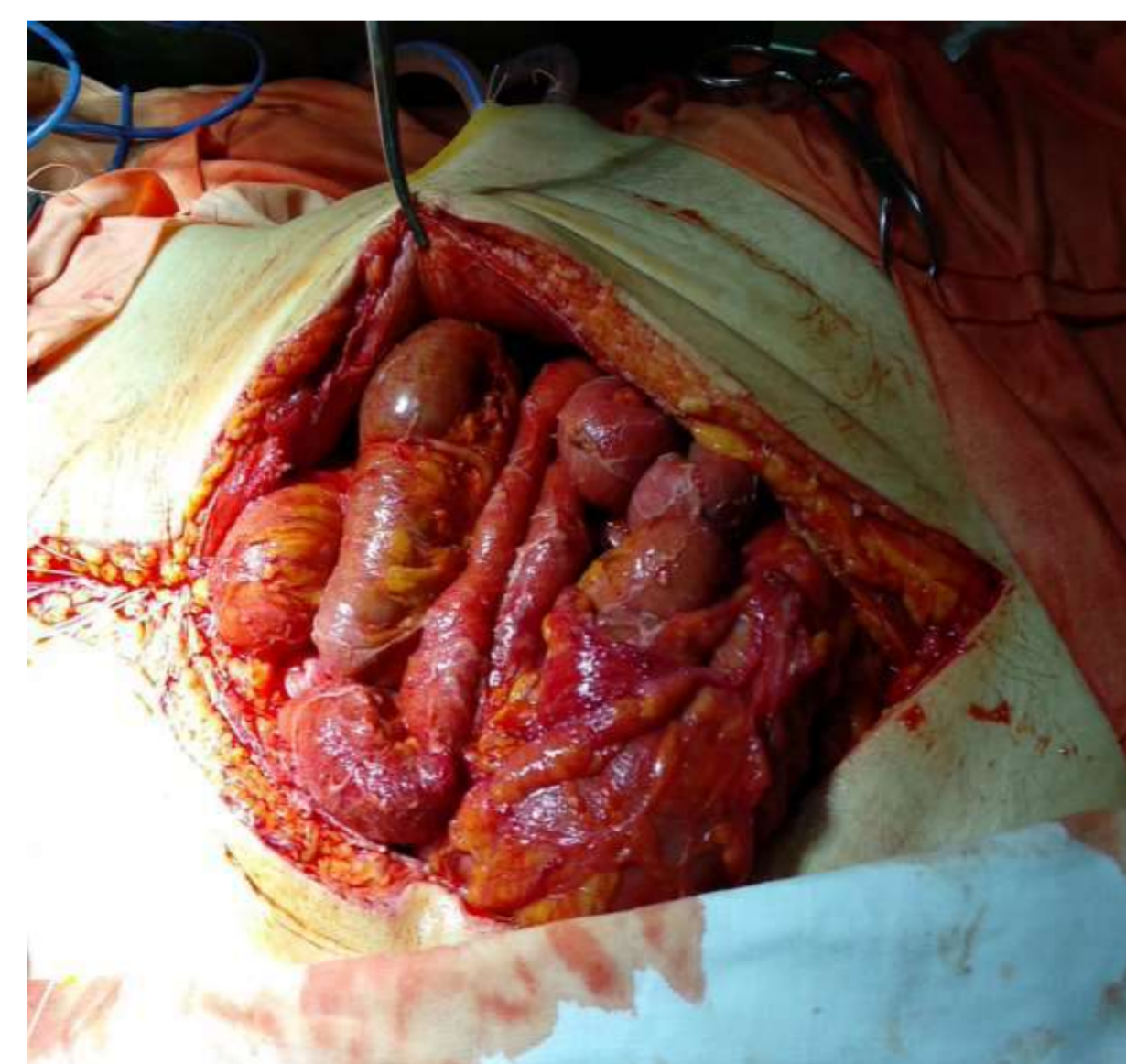
Introduction Fistulele intestinale apărute în rezultatul aplicării anastomozelor colorectale reprezintă o complicație septico-purulentă severă, cu o rată sesizabilă a mortalității postoperatorii.

Keywords colon, fistulă, anastomoză.

Purpose Aprecierea particularităților diagnostico-curative în evaluarea pacienților cu fistule intestinale postoperatorii, apărute în rezultatul rezecțiilor de colon.



Fistula postoperatorie. Fistulografie.



Peritonita postoperatorie, post-dehiscenta.

Material and methods În studiul dat au fost examinați 816 pacienți ce au suportat rezecții colorectale cu anastomoze primare în perioada anilor 2011-2019. Fistule postoperatorii au fost fixate în 8,45% (n.69) cazuri.

Results În dependență de timpul apariției fistulei pacienții au fost divizați în 3 grupuri. În primul au intrat 8,7% (n.6) pacienți cu un interval mai mic de 6 zile de apariție a fistulei; grupul doi l-au constituit 62,3% (n.43) de pacienți cu un interval de 6-10 zile; grupul trei – 28,9% (n.20) de pacienți cu un interval mai mare de 10 zile. Pacienții din primul grup au fost supuși relaparatomiei cu drenarea focarului septic, în grupul doi relaparatomie au necesitat 18,84% (n.13) de pacienți, în timp ce în lotul trei s-a recurs la relaparatomie numai într-un singur caz. Mortalitatea a constituit 8,69% cazuri.

Conclusions La pacienții cu fistule apărute la scurt timp după intervenția chirurgicală (<6 zile) s-a recurs la relaparatomie cu sanarea focarului septic și montarea stomei. La intervale mai mari de apariție a fistulei, a fost posibilă evitarea relaparatomiei, dar cu un strict monitoring al pacientului.