

SECOND LOOK LAPARATOMY ÎN TRATAMENTUL ISCHEMIE MEZENTERICE ACUTE VENOASE

Gheorghe Ghidirim¹, Igor Mișin², Ion Crăciun¹

¹Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, ²Laboratorul Chirurgie Hepato-Pancreato-Biliară, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Moldova

Introducere: Tromboza mezenterială venoasă acută (TMVA) – este o patologie rar întâlnită, care constituie $\approx 1/1000$ cazuri din patologia acută chirurgicală cu letalitatea până la 25 % conform literaturii.

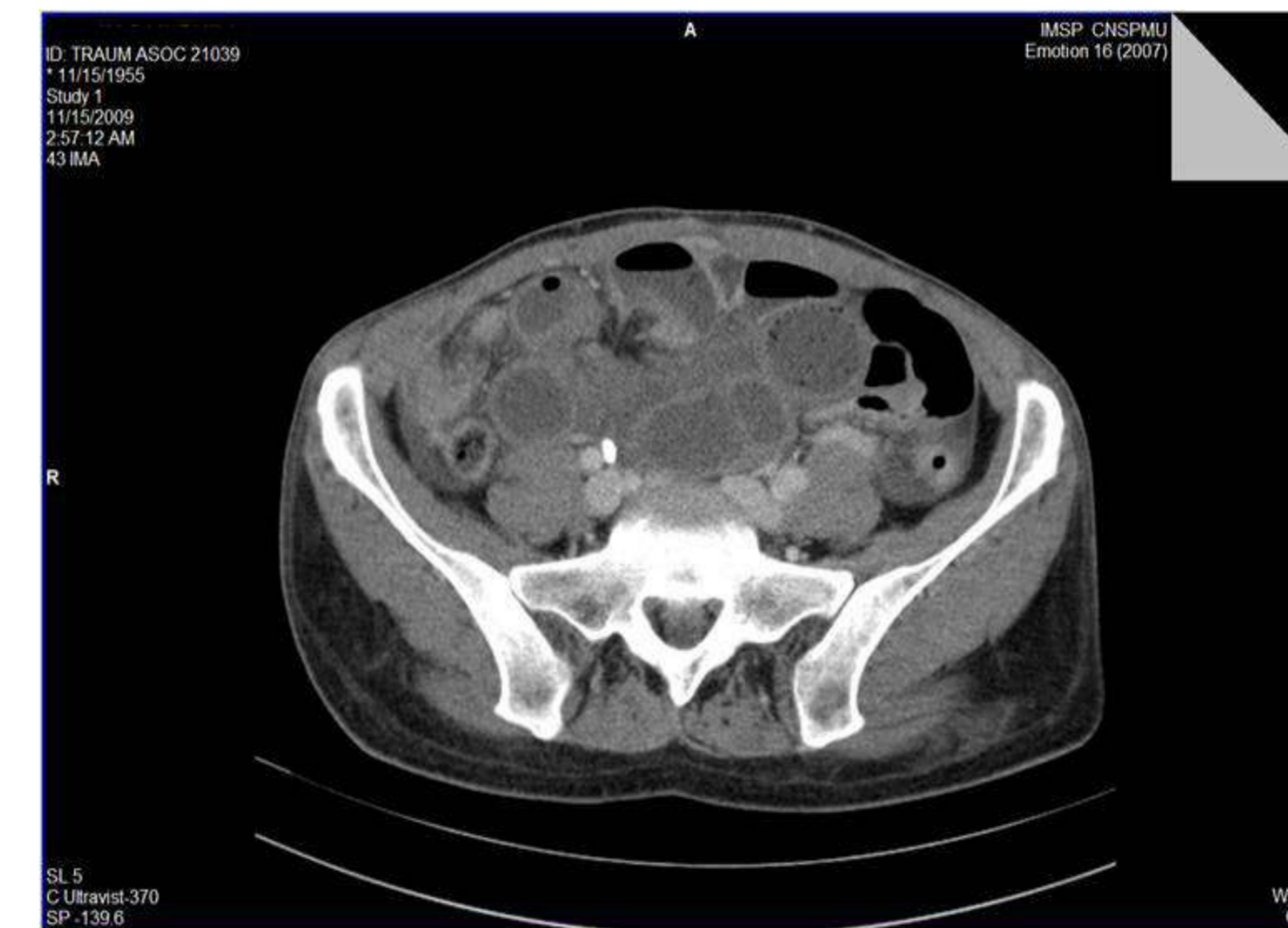
Scopul: Optimizarea tacticii tratamentului chirurgical al ischemiei mezenterice acute (IMA) venoase.

Materiale și Metodă: S-a analizat 75 cazuri de IMA. În 12 (16%) cazuri s-a determinat TMVA, raportul B:F=1.2:1, vârsta medie – 51.1 ± 5.2 ani (95% CI:39.51–62.85). Revizia intraoperatorie –TMVA cu implicarea jejunului (n=3), ileonului (n=5) și jejun + ileon (n=3).

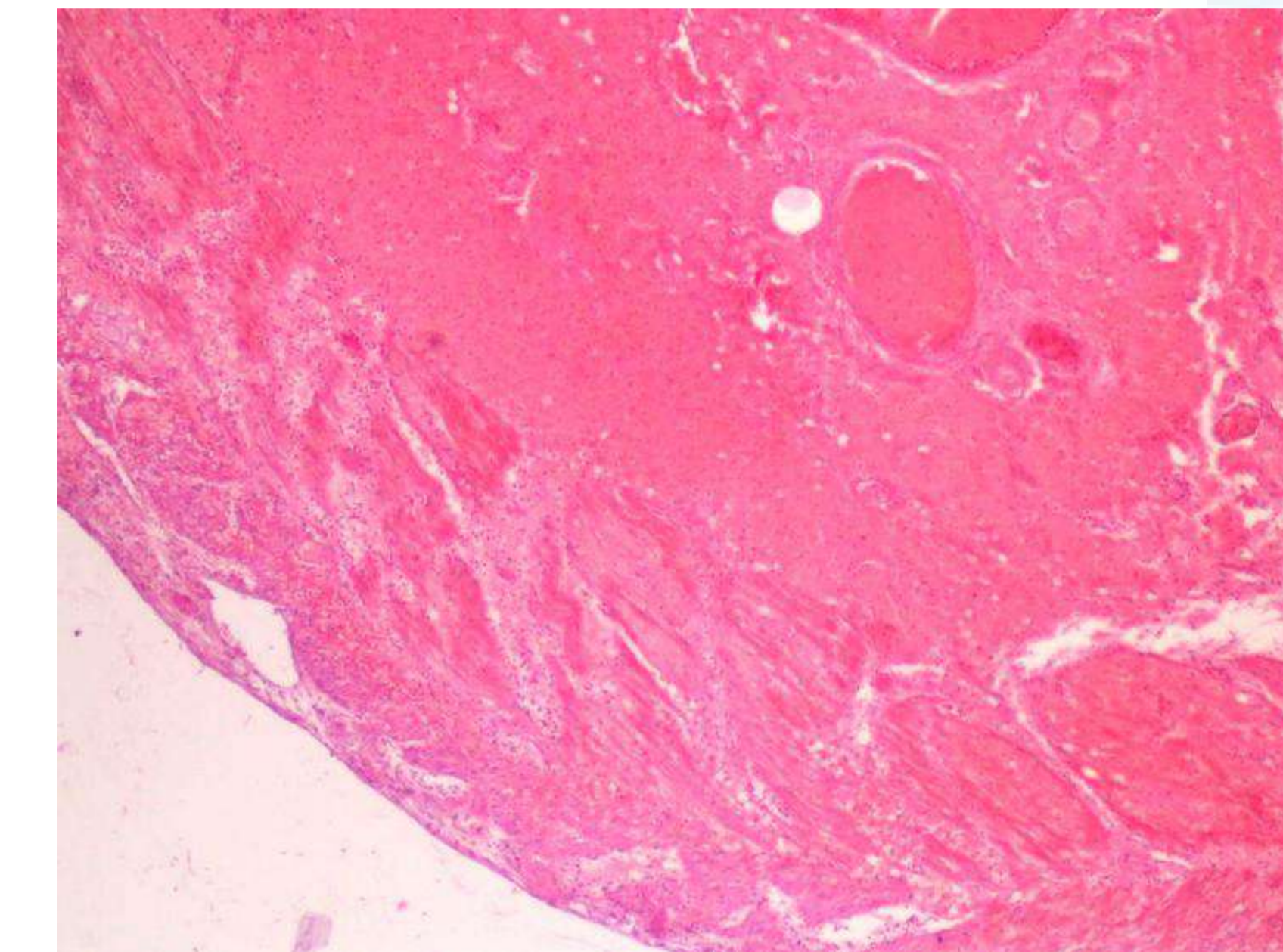
Rezultate: Principiului second look laparotomy (SLL) – inițiat în lipsa delimitării certe a segmentului cu infarct venos, se aplică terapia sistemică cu heparină începând cu perioada intaoperatorie, revizia repetată cu rezecția intestinului și aplicarea anastomozei sau constatarea regresiei totale a IMA venoase, a fost utilizat la 6 pacienți – 50% cazuri de IMA venoasă. Letalitate postoperatorie a fost zero. Ca etiologie a TMVA, s-a stabilit că trombofilia ereditară a predominat statistic semnificativ ($p=0.0003$), inclusiv deficiența de antitrombina III (n=7), C și insuficiența de proteină S (n=3). În toate cazurile pacienții au fost incluși în protocolul de terapie anticoagulantă permanentă.

Concluzie: Tactica SLL în caz de IMA venoasă reduce semnificativ rata mortalității postoperatorii și volumul intestinului rezecat, comparativ cu metoda standard.

Cuvinte cheie: IMA venoasa, second look laparotomy



Aspect tomografic al IMA-venoasa



Aspect histologic al IMA-venoasa



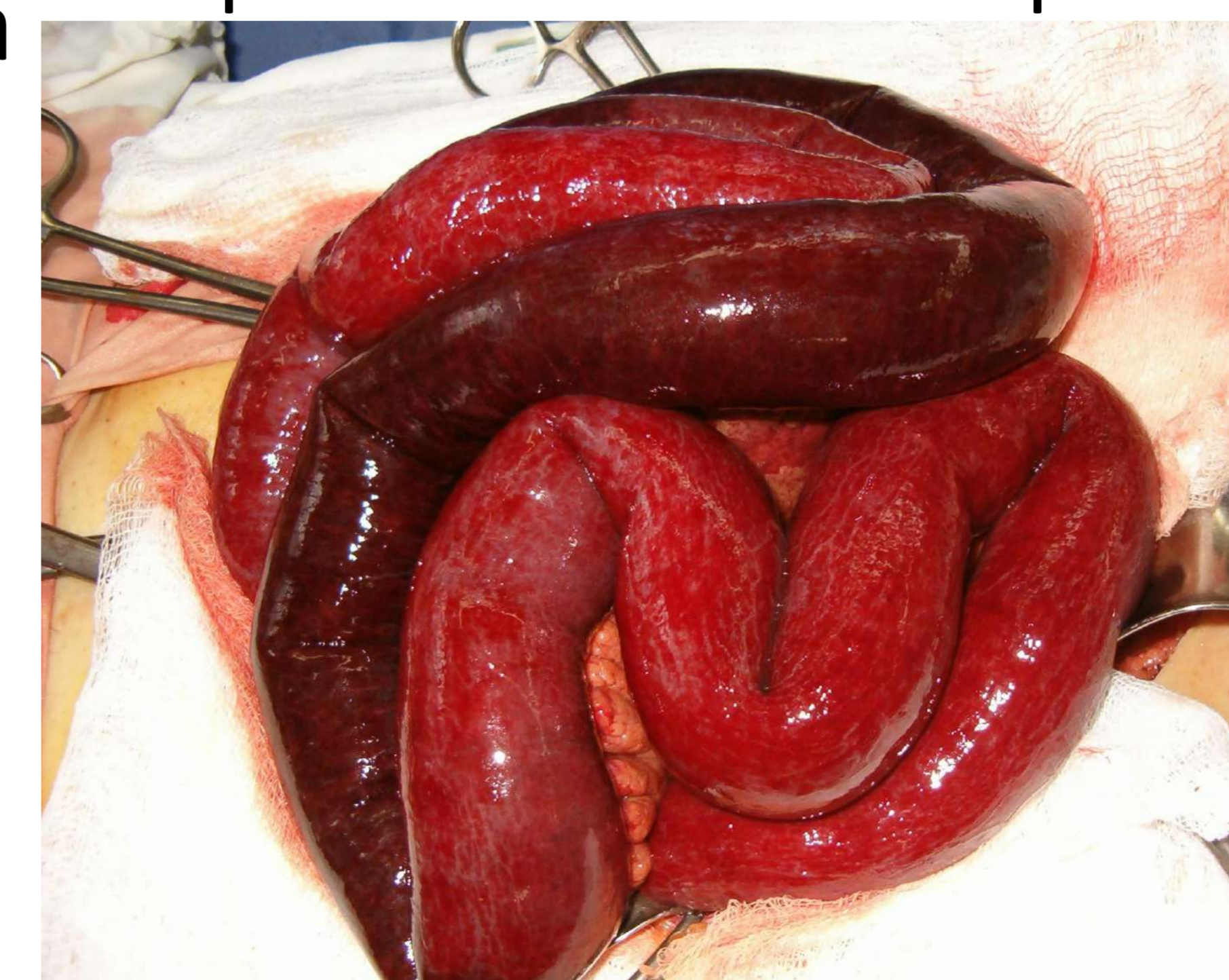
1

Principiului second look laparotomy



2

Peste 36 ore



Rezectia segmentului cu infarct venos

