

SECOND LOOK LAPARATOMY IN THE TREATMENT OF ACUTE MESENTERIC VENOUS ISCHEMIA

Craciun Ion, Ghidirim Gheorghe, Mishin Igor

Nicolae Anestiadi Department of Surgery no. 1, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Acute mesenteric venous thrombosis (AMVT) - is a rare pathology, which is $\approx 1 / 1000$ cases of acute surgical pathology with lethality up to 25% according to the literature. **Objective of the study.** To optimize surgical treatment of acute mesenteric venous ischemia (AMVI). **Material and Methods.** 75 cases of AMI were analyzed. In 12 (16%) cases, TMVA was determined, the ratio M: F = 1.2: 1, mean age - 51.1 ± 5.2 years (95% CI: 39.51–62.85). Intraoperative revision - TMVA with involvement of jejunum (n = 3), ileum (n = 5) and jejunum + ileum (n = 3). **Results.** The principle of second look laparotomy (SLL) - initiated in the absence of clear delimitation of the segment with venous infarction, systemic heparin therapy is applied starting with the intraoperative period, repeated revision with bowel resection and application of anastomosis or finding of total venous AMVI regression, was used in 6 patients - 50% cases of venous AMVI. Postoperative lethality was zero. As an etiology of AMVT, it was established that hereditary thrombophilia predominated statistically significant ($p = 0.0003$), including antithrombin deficiency III (n = 7), C and protein S deficiency (n = 3). In all cases, patients were included in the permanent anticoagulant therapy protocol. **Conclusion.** The SLL in case of venous AMVI significantly reduces the postoperative mortality rate and the volume of the resected intestine, compared to the standard methodology. **Keywords:** enous MVI, second-look laparotomy.

„SECOND LOOK LAPARATOMY” ÎN TRATAMENTUL ISCHEMIEI MEZENTERICE ACUTE VENOASE

Craciun Ion, Ghidirim Gheorghe, Mishin Igor

Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemițanu”

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 lucrării.** Optimizarea tacticii tratamentului chirurgical al ischemiei mezenterice acute (IMA) venoase. **Material și Metode.** S-a analizat 75 de 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.** Principiul second look laparotomy (SLL) – inițiat în lipsa delimitării certe a segmentului cu infarct venos, se aplică terapia sistemică cu heparină începând cu perioada intraoperatorie, 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. Letalitatea 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. **Concluzii.** Tactica SLL în caz de IMA venoasă reduce semnificativ rata mortalității postoperatorii și volumul intestinului rezectat, comparativ cu metoda standard. **Cuvinte-cheie:** IMA venoasa, second look laparotomy.