

DINAMICA PROCALCITONINEI ÎN PERIOADA POSTOPERATORIE DUPĂ APLICAREA ANASTOMOZEI PE COLON

Elena Pleșco

Catedra Chirurgie nr.1 „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Dehiscenta anastomozei intestinale rămâne a fi o problemă clinică importantă a chirurgiei colorectale contemporane. În pofida, performanțelor medicinei contemporane și a tehnicilor chirurgicale, dehiscenta anastomozei continuă să fie cauza principală a morbidității și mortalității postoperatorii la pacienții supuși intervențiilor pe colon. Diagnosticarea precoce și intervenția chirurgicală efectuată la timp poate ameliora considerabil rezultatul final. În calitate de marker serologic poate fi utilizată procalcitonina.

Scopul lucrării. Evaluarea dinamicii procalcitoninei în perioada postoperatorie la a 3-a, a 5-a și a 7-a zi postoperator la pacienții supuși aplicării anastomozei pe colon. **Material și metode.** În studiu au fost incluși 15 pacienți internați în IMU cu patologie chirurgicală a colonului. Pacienții au fost repartizați în 2 loturi: lotul I (n = 8) – nu a fost diagnosticată dehiscenta anastomozei și lotul II (n = 7) – 5 cazuri de dehiscenta anastomozei de gradul B și 2 cazuri de gradul C conform Grupului Internațional de Studiu a Cancerului Rectal. **Rezultate.** La a 3-a zi postoperator în ambele loturi are loc creșterea nivelului de procalcitonină, cu scăderea ulterioară la a 5-a și a 7-a zi în lotul I; în lotul II invers are loc majorarea procalcitoninei la a 5-a și a 7-a zi postoperator ($p < 0.05$ – ANOVA). **Concluzii.** Așa dar, în cazurile necomPLICATE nivelul procalcitoninei se normalizează la a 5-a/7-a zi postoperator vs apariție dehiscentei anastomotice, când are loc creșterea semnificativă a nivelului de procalcitonină. **Cuvinte-cheie:** dehiscenta anastomozei, procalcitonină.

DYNAMICS OF PROCALCITONIN LEVEL IN THE POSTOPERATIVE PERIOD AFTER THE APPLICATION OF COLONIC ANASTOMOSIS

Elena Pleșco

Nicolae Anestiadi Surgery Department nr.1, Nicolae Testemițanu University

Background. Anastomotic leakage remains an important clinical problem of contemporary colorectal surgery. Despite the performance of modern medicine and surgical techniques, anastomotic leakage continues to be the main cause of postoperative morbidity and mortality in patients undergoing colon surgery. Early diagnosis and timely surgical intervention can greatly improve the outcome. Procalcitonin can be used as a serological marker. **Objective of the study.** Evaluation of procalcitonin dynamics in the postoperative period on the 3rd, 5th and 7th postoperative days in patients undergoing colonic anastomosis. **Materials and methods.** 15 patients hospitalized in Institute of Emergency Medicine with surgical pathology of the colon were included in the study. The patients were divided into 2 groups: group I (n = 8) cases of dehiscence were not diagnosed and group II (n = 7) – 5 cases of anastomotic leakage grade B and 2 cases grade C according to the International Study Group of Rectal Cancer. **Results.** On the 3rd postoperative day in both groups, the procalcitonin level increases, with the subsequent decrease on the 5th and 7th day in group I; in group II, on the contrary, there is an increasing of procalcitonin level on the 5th and 7th postoperative day ($p < 0.05$ – ANOVA). **Conclusion.** Thus, in uncomplicated cases, the procalcitonin level normalizes on the 5th/7th postoperative day vs the appearance of anastomotic leakage, when the significant increasing of the procalcitonin level occurs. **Keywords:** anastomotic leakage, procalcitonin.