

EPIDEMIOLOGIA DURERII ABDOMINALE ACUTE PRIN PRISMA LAPAROSCOPIEI URGENTE

Tatiana Malacinschi-Codreanu

(Conducător științific: Gheorghe Ciobanu, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de urgențe medicale)

Introducere. Durerea în abdomen constituie 7-10% din adresările în departamentul de urgență.

Scopul lucrării. Identificarea epidemiologiei și consecințelor durerii abdominale la populația adultă care s-a adresat în departamentul de urgență (DMU) al IMSP IMU pe parcursul anului 2018 și a necesitat examen laparoscopic (LS).

Material și metode. Studiul clinic prospectiv s-a bazat pe evaluarea datelor clinice și paraclinice a 213 pacienți.

Rezultate. Din 213 pacienți cu durere în abdomen care au necesitat examen laparoscopic, raportul bărbați : femei a fost 46,48% : 53,52%. Raportul LS diagnostică : LS curativă a fost 88,73% : 11,27%, iar dintre LS primară: LS secundară a constituit 99,53% : 0,47%. Raportul dintre pacienți asigurați : pacienți neasigurați era 82,63% : 17,37%. Preoperator au predominat diagnosticul de apendicită acută 36,62%, abdomen acut 36,62%, patologia ginecologică 9,86%, tromboză mezenterială 4,23% cazuri, traumatism abdominal 4,23%, pancreatita acută 3,76%, ulcer perforat 1,88% și alte nozologii. Post laparoscopic, la 31% nu s-a identificat probleme de sănătate care ar necesita o intervenție chirurgicală urgentă. După laparoscopie, în 23,47% cazuri s-a identificat o problemă ginecologică, iar în 45,53% cazuri patologie chirurgicală. Au necesitat intervenție chirurgicală 58,22% (124 pacienți, dintre care, la 17 s-a intervenit pentru o problemă ginecologică, iar în 107 cazuri s-a rezolvat o problemă chirurgicală acută), au evitat o posibilă laparotomie 41,78%.

Concluzii. (1) Laparoscopia are o valoare diagnostică importantă, asigurând corectitudinea tacticii ulterioare de tratament. (2) Examenul laparoscopic a permis evitarea laparotomiei diagnostice neargumentate în 41,78% cazuri, prevenind traumatismul chirurgical neargumentat al pacientului și cheltuieli la nivel instituțional, necesare pentru spitalizare și tratament, iar LS curativă în 11,27% cazuri a determinat un tratament miniinvasiv al cauzei durerii abdominale, asigurând un confort psihologic al pacientului, cu un sindrom dureros de o durată mai scurtă.

Cuvinte cheie: laparoscopie, durere abdominală.

EPIDEMIOLOGY OF ACUTE ABDOMINAL PAIN IDENTIFIED BY EMERGENCY LAPAROSCOPY

Tatiana Malacinschi-Codreanu

(Scientific adviser: Gheorghe Ciobanu, PhD, prof., Chair of emergency medicine)

Introduction. Pain in the abdomen accounts for 7-10% of addresses in the emergency department.

Objective of the study. To identify the epidemiology and consequences of acute abdominal pain in the adult population who addressed at the emergency department of the Emergency Medicine Institute in 2018 and underwent laparoscopic examination.

Material and methods. The prospective study was based on the evaluation of 213 patients.

Results. Of the 213 patients with abdominal pain requiring laparoscopic examination, the ratio male: women was 46.48% : 53.52%. Diagnostic LS: Curative LS was 88.73% : 11.27%. Primary LS: Secondary LS was 99.53% : 0.47%. The ratio of insured patients: uninsured patients was 82,63% : 17.37%. Preoperatively prevalent diagnosis of acute appendicitis was 36,62%, acute abdomen 36,62%, gynecological pathology 9.86%, mesenteric thrombosis 4.23% cases, abdominal trauma 4.23%, acute pancreatitis 3.76%, perforated ulcer 1.88% and other nozologies. Laparoscopically, 31% did not identify any health problems that would require urgent surgery. Gynecological problem was identified in 23.47% cases, and surgical pathology 45.53%. They required 58.22% surgery (124 patients, of whom 17 intervened for a gynecological problem, and in 107 cases an acute surgical problem was solved), avoided a possible laparotomy of 41.78%.

Conclusions. (1) Laparoscopy has an important diagnostic value, ensuring the correctness of subsequent treatment tactics for acute abdominal pain. (2) Underground diagnostic laparotomy was avoided in 41.78% of patients, preventing surgical trauma to the patient, curative LS in 11.27% cases provided the mini invasive treatment of the cause of abdominal pain.

Key words: laparoscopy (LS), abdominal pain.