

ATITUDINEA TERAPEUTICĂ IN TRAUMATISMELE ABDOMINALE LA COPIL

NEPALIUC I, JALBĂ A

Catedra chirurgie, ortopedie și anestezioologie pediatrică, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Tratamentul conservativ al traumatismelor abdominale închise la copil, chiar cu leziuni evidențiate ale organelor parenchimatoase, dar stabili hemodinamic, a devenit standardul terapeutic. Acest lucru a fost posibil datorită progresului tehnologic din domeniul imagistic, a dezvoltării noilor metode de radiologie intervențională și posibilităților de reanimare și terapie intensivă actuale.

În perioada de studiu în clinică sau tratat 20 pacienți cu traumatism abdominal închise cu leziunea organelor parenchimatoase. Vârsta copiilor era de 1 - 17 ani. Starea generală a pacienților s-a apreciat în baza datelor clinice, indicilor hemodinamici și ultrasonografiei abdominale. Leziuni de splină au fost determinate în 45,0 % cazuri, ficat în 12,5%, leziuni asociate splina și ficat în 42,5% cazuri. Tratamentul conservativ a fost folosit cu rezultate bune în 12 cazuri (60,0%). Evaluarea gradului de traumatism se efectua în baza indicilor hemodinamici și imagistici. USG în dinamică aprecia starea organului traumatizat, volumul de hemoperitoneum și evaluarea ulterioara a modificărilor în organ. În baza datelor clinico-imaginistice se efectua terapia conservativă, iar la necesitate tratament chirurgical.

Rezultate. Tratamentul conservativ cu succes a fost efectuat în 60,0 % cazuri, la pacienții hemodinamice stabili, fără semne de leziune de organ cavitări. Toți pacienții au fost externați în stare bună. USG la externare a indicat semne de pseudochist posttraumatic la 2 pacienți (10%).

Concluzii. Tratamentul conservativ în leziuni închise de splină și ficat cu hemodinamică stabilă poate fi ca standard în practica de chirurgie pediatrică. USG permite foarte veridic de apreciat caracterul leziunii a traumatic și prezența hemoperitoneului și poate prognoza evoluția dinamică a leziunilor depistate inițial.

Cuvinte cheie: traumatisme, leziune, tratament

TREATMENT OPTIONS IN ABDOMINAL TRAUMAS IN CHILDREN

NEPALIUC I, JALBĂ A

Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anaesthesiology, SMPhU "Nicolae Testemitsanu", Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. The conservative treatment of closed abdominal trauma, even with significant injuries of the parenchymal organs, in hemodynamically stable patients became the standard of medical care which is due to the development of imaging techniques, interventional radiology and techniques of resuscitation and intensive care.

During the study period in our clinic 20 patients with blunt abdominal traumas were hospitalized. Children were aged from 1 to 17 years. The general condition of patients was assessed on the base of clinical data, hemodynamic indexes and ultrasound examinations. The spleen were injured in 45.0 % of cases, the liver – in 12,65 % of cases, associated lesions of the spleen and liver were determined in 42.5 % of cases. The conservative treatment was successful in 12 cases (60,0%). Repeated ultrasound examinations were helpful in evaluation of the condition of the injured viscera, of the hemoperitoneum volume and afterward organ modifications. On the base of clinical and imaging data the conservative treatment was applied, but in some cases the surgical intervention was needed.

Results. The experience obtained in our clinic allowed successful applying of the conservative treatment of blunt abdominal organs injuries in 74% of patients, who have been hemodynamically stable, without signs of cavitary organs lesions. The conservative treatment successful applying consisted of haemostatic in 60 % of patients, All the patients were discharged in satisfactory condition. Ultrasound exam at the discharge revealed signs of posttraumatic pancreatic pseudocyst in 2 patients (10 %).

Conclusion. The conservative treatment of the closed lesions of spleen and liver in hemodynamically stable patients could be applied in the practice of pediatric surgery. Ultrasound examination is a reliable technique that allowed determining the character of the traumatic injury, the presence or absence of the hemoperitoneum, and could be used to evaluate the natural evolution of the initially revealed injuries.

Key words: trauma, lesion, treatment