

## LAPAROSCOPIC APPROACH OF ACUTE ABDOMEN IN THE INSTITUTE OF EMERGENCY MEDICINE

Malacinschi-Codreanu Tatiana<sup>1</sup>

Scientific adviser: Ciobanu Gheorghe<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Department of Emergency Medicine, Nicolae Testemitanu University.

**Background.** Abdominal surgical emergencies represent 10% of patients in the Department of Emergency Medicine (DEM), and the prompt approach to the acute abdomen (AA) prevents the development of complications and the death of the patient. **Objective of the study.** Evaluation of the approach of the patient with acute surgical abdomen in the DEM of Institute of Emergency Medicine (IEM) during the 2021. **Material and Methods.** To evaluate AA approach in DEM of IEM, a prospective study was conducted, analyzing 117 medical records of patients who had abdominal pain and required laparoscopic examination (LS). **Results.** In 2021, 7.8% of patients with AA needed LS. The ratio between men and women was 1:2.9, the average age was 42.61 years. Addressability in the first 72 hours after the onset of AA was 50%. AA suspects were evaluated clinically, paraclinically. Abdominal pain with positive peritoneal signs was present in 85% of patients, dyspeptic syndrome-76%, fever-60%, asthenic syndrome-58% cases. Preoperatively, the diagnosis of AA was established in 37%. Post LS, in 20% of cases AA was excluded. LS was performed in the first 6 hours after addressing in the DEM in 81% of patients. Diagnostic LS was 84%, curative-13%, and in 1.8% of cases a diagnostic laparotomy was required. Post-LS morbidity accounted for 11.96%, and surgery was performed in 9.4% of cases. Mortality in the research group was 5.13%. **Conclusion.** LS had a decisive value in the treatment of AA. In 66% the cause of AA was found, and in 33% an unjustifiable laparotomy was avoided.

**Keywords:** acute abdomen, laparoscopy.

## ABORDAREA LAPAROSCOPICĂ A ABDOMENULUI ACUT ÎN IMU

Malacinschi-Codreanu Tatiana<sup>1</sup>

Conducător științific: Ciobanu Gheorghe<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Catedra de urgențe medicale, UMSF „Nicolae Testemitanu”.

**Introducere.** Urgențele chirurgicale abdominale reprezintă 10% din adresările în Departamentul de Medicină Urgență (DMU), iar abordarea promptă a abdomenului acut (AA) previne dezvoltarea complicațiilor și decesul pacientului. **Scopul lucrării.** Evaluarea abordării pacientului cu abdomen acut chirurgical în DMU al IMSP IMU pe parcursul anului 2021. **Material și metode.** În scopul evaluării abordării AA în cadrul DMU al IMSP IMU, s-a desfășurat o cercetare prospectivă, analizând 117 fișe medicale a pacienților care s-au adresat în DMU cu durere abdominală și au necesitat examen laparoscopic (LS). **Rezultate.** În 2021, 7.8% pacienți cu AA au necesitat LS. Raportul dintre bărbați și femei a fost 1:2.9, vârsta medie – 42.61 ani. Adresabilitatea în primele 72 ore de la debutul AA a constituit 50%. În DMU, suspjecții la AA au fost evaluați clinic, paraclinic. Durerea abdominală cu semne peritoneale pozitive a fost prezentă la 85% pacienți, sindromul dispeptic – 76%, febra – 60%, sindromul astenic – 58% cazuri. Preoperator s-a stabilit diagnosticul de AA în 37%. Post LS, în 20% cazuri s-a exclus AA. LS s-a efectuat în primele 6 ore de la adresare în DMU la 81% pacienți. LS diagnostică a constituit 84%, curativă – 13%, iar în 1,8% cazuri a fost necesară o laparotomie diagnostică. Morbiditatea post LS a constituit 11.96%, iar în 9.4% cazuri s-a reintervenit chirurgical. Mortalitatea în lotul de cercetare a constituit 5.13%. **Concluzii.** LS a avut o valoare decizională în tratamentul AA. În 66% s-a găsit cauza AA, iar în 33% s-a evitat o laparotomie neargumentată.

**Cuvinte cheie:** abdomen acut, laparoscopie.