

## **RUPTURILE ȘI PERFORAȚIILE ESOFAGULUI**

**Jocot Victoria**

(Cond. șt. - Eva Gudumac, dr.hab.șt.med., prof. univ., acad. AŞM, cat. Chirurgie, Ortopedie și Anestezioologie Pediatrică)

**Introducere.** Chirurgia de urgență a esofagului suscită și în continuare dispute în privința conduitei de diagnostic și operatorii.

**Scop.** De a prezenta particularitățile clinico-evolutive, de diagnostic și tratament a rupturilor și perforațiilor esofagului, bazate pe literatura de specialitate.

**Material și metode.** Au fost evaluați retrospectiv 8 pacienți cu traumatisme ale esofagului, internați în Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, IMșiC în perioada 2006-2014. Pacienții au avut vârstă de 10 luni – 17 ani. Datele au fost selectate din foile de observație, rapoartele dianostice și rezumatele tratamentelor.

**Rezultate.** Diagnosticul clinic la pacienții luați în studiu s-a pus în baza triadei clasice a lui Mackler: vărsături, durere violentă brutală retrosternală, emfizem mediastinal. Originea iatrogenă a constituit 60% dintre cazurile studiate.. Diagnosticul pozitiv a fost confirmat prin tehnici imagistice. Atitudinea terapeutică a fost diferențiată, preponderent conservatoare (repaos alimentar, sonda naso-gastrală, drenaj mediastinal, la necesitate și drenaj toracic).

**Concluzii.**

1. Rupturile și perforațiile esofagiene au avut preponderent origine iatrogenă.

2. Tratamentul de prima linie a rupturilor și perforațiilor esofagiene a fost abordarea conservativă

**Cuvinte cheie.** Traumatismul esofagului, perforarea esofagului,copii.

## **RUPTURES AND PERFORATIONS ESOPHAGUS**

**Jocot Victoria**

(Sci. adviser: Eva Gudumac, prof., academician ASM, chair of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology)

**Introduction.** Emergency surgery of the esophagus continues to raise disputes regarding the diagnostic and operative conduct.

**Purpose.** To present clinical, evolutionary, diagnostic and therapeutic particularities at ruptures and perforations at the esophagus, based on literature review.

**Material and methods.** A total of 8 patients with *esophageal trauma* were evaluated in a retrospective manner in The National Scientific and Practical Center of Pediatric Surgery "Natalia Gheorghiu" Institute of Mother and Child between 2006-2014 years. Patients aged 10 months - 17 years. The data were selected from observation charts, diagnostic and treatment reports.

**Results.** Clinical diagnosis of these patients was placed under Mackler's classic triad of vomiting, brutal retrosternal chest pain, mediastinal emphysema. Iatrogenic origin constituted 60% of the cases studied. Positive diagnosis was confirmed by imaging techniques. Differentiated therapeutic approach was mainly conservative (fasting, naso-gastric tube, mediastinal drainage, and chest drainage, if necessary).

**Conclusion.**

1. Esophageal ruptures and perforations has mainly iatrogenic origin.

2. First-line treatment of esophageal ruptures and perforations was conservative approach.

**Key words.** Esophageal trauma, esophageal perforation, children.