

MEGACOLON: ASPECTE CONTEMPORANE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT

Ana Calancea

(Conducător științific: Valentin Bendelic, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie nr. 2)

Introducere. Megacolonul reprezintă dilatarea patologică a intestinului gros, ce este asociată cu dereglări severe de tranzit intestinal. Mai frecvent apare ca o complicație a altor patologii colonice.

Scopul lucrării. Stabilirea aspectelor diagnostic-curative la pacienții cu megacolon în raport cu particularitățile clinico-evolutive și cauzele acestuia.

Material și metode. În cadrul studiului retrospectiv au fost analizate fișele pacienților cu diagnostic de megacolon congenital și dobândit internați în secția de Chirurgie Colorectală. Examinării au fost supuși 79 de pacienți internați în clinică pe parcursul anilor 2014-2018. Parametrii utilizați au fost: vârsta [30-81], sexul, mediul, tabloul clinic, forma bolii (congenitală, dobândită), metodele de diagnostic, tactica curativă (conservator, chirurgical), complicații postoperatorii.

Rezultate. În studiul dat s-a stabilit că vârsta medie a pacienților a constituit 63 ani, cu predominarea sexului feminin (57,14%) și mediul urban (67,85%); Formele dobândite au constituit 93,24%, forma congenitală 6,76%. Metode electiv de diagnostic au constituit irigografia, fibrocolonoscopia și radiografia de ansamblu. Din lotul studiat cura chirurgicală a fost aplicată în 87,34% cazuri. Cea mai frecventă complicație postoperatorie a fost supurarea plăgii – 26,1%, peritonita postoperatorie a constituit – 4,34%, letalitatea fiind de 4,34% (n=3).

Concluzii. Cea mai frecventă formă a maladiei în lotul studiat s-a stabilit cea obstructivă a megacolonului, în mare parte reprezentată de dolichocolon (41,79%) și tumori intestinale (55,22%). Tactica curativă în formele tumorale obligator a fost chirurgicală. La pacienții cu complicații acute s-a intervenit în mod urgent în scurt timp după o pregătire preoperatorie. La pacienții cu ineficiența curei conservatorii (în lipsa complicațiilor severe) s-a intervenit numai după o pregătire adecvată a colonului, ceea ce a permis aplicarea unei anastomoze primare.

Cuvinte cheie: megacolon, dolichocolon, obstrucție.

MEGACOLON: CONTEMPORARY DIAGNOSIS AND TREATMENT ASPECTS

Ana Calancea

(Scientific adviser: Valentin Bendelic, PhD, assoc. prof., Chair of surgery no. 2)

Introduction. Megacolon is the pathological expansion of the colon, which is associated with severe intestinal transit disorders. More commonly, it appears as a complication of other colonic pathologies.

Objective of the study. Establishment of diagnostic and treatment aspects in patients with megacolon in relation to the clinical and evolutionary peculiarities and its etiology.

Material and methods. In the retrospective study, were analyzed the patient's records with the diagnosis of congenital and acquired megacolon in the Colorectal Surgery Department. 79 hospitalized patients in the clinic during the 2014-2018 years were screened. The parameters used were: age [30-81], gender, living environment, symptoms, form of the disease (congenital/ acquired), screening methods, treatment (conservative/ surgical), postoperative complications.

Results. In this study, we established that the average age of patients was 63 years, with the predominance of female gender (57.14%) and the urban living environment (67.85%). Acquired forms constituted 93.24%, the congenital forms – 6.76%. Elective diagnostic methods were barium enema, fibrocolonoscopy and panoramic radiography. From the studied group the surgical treatment was applied in 87.34% cases. The most frequent postoperative complication was wound-suppurative – 26.1%, postoperative peritonitis constituted – 4.34%, lethality was 4.34% (n=3).

Conclusions. The most common form of the disease in the studied group was the obstructive megacolon, mostly represented by dolichocolon and intestinal tumors. The curative tactic in tumoral forms was strictly surgical. Patients with acute complications were urgently operated after a short preoperative preparation. Patients with inefficient conservative treatment (in the absence of severe complications) were operated only after a proper colon preparation, which allowed the applying of a primary anastomosis.

Key words: megacolon, dolichocolon, obstruction.