

Abordul aortei abdominale infrarenale prin minilaparotomie mediană

G.V. Pătruț¹, L.P. Jiga¹, G.P. Tăranu¹, A. Rata¹, C. Neamtu², M. Ionac¹

¹Department of Vascular Surgery and Reconstructive Microsurgery, Clinical Emergency County Hospital, Timișoara, Romania

²Department of Anesthesiology and Intensive Care, Clinical Emergency County Hospital, Timișoara, Romania

Rezumat

În mod clasic, expunerea aortei infrarenale se realizează prin laparotomie xifo-pubiană sau xifo-subombilicală, în cazul abordului transperitoneal, sau prin incizie la nivelul hemi-abdomenului stâng, în cazul abordului retroperitoneal. Abordul transperitoneal este asociat imediat postoperator cu timp mai lung de reluare a tranzitului intestinal și la distanță cu evențații, datorită exteriorizării intraoperatorii a anselor intestinale, respectiv a lungimii inciziei. Aceste dezavantaje dispar prin abordul laparoscopic, dar această metodă este extrem de laborioasă, comportă un timp de disecție prelungit și o dificultate sporită în realizarea anastomozei pe aortă. Scopul studiului este de a evalua abordul aortei abdominale infrarenale prin minilaparotomie mediană, o metodă care combină expunerea excelentă din abordul xifo-pubian cu morbiditatea scăzută a abordului laparoscopic. În perioada 01.07.2010 – 01.07.2011, în clinica noastră, au fost realizate 37 intervenții de revascularizare la 36 de pacienți cu boală ocluzivă aorto-iliacă (un pacient a necesitat reintervenție datorită trombozei grefonului în evoluție) abordându-se aorta abdominală infrarenală prin minilaparotomie mediană. Repartiția pe sexe a fost de 35 bărbați și o femeie. Vârsta medie a lotului a fost de 61,1 ani. S-au realizat 25 bypassuri aorto-bifemorale, 11 bypassuri aorto-unifemorale și un bypass aorto-biiliac. Timpul mediu de clampare a aortei a fost de 15 minute. Timpul operator mediu a fost de 150 minute. S-au folosit 26 proteze bifurcate Dacron și 11 proteze liniare ePTFE. Timpul mediu de reluare a tranzitului intestinal a fost de 32 ore. Toți pacienții incluși în studiu s-au mobilizat la 24 ore postoperator. Durata medie a spitalizării a fost de 7,7 zile. 5 pacienți au prezentat complicații pe perioada internării și 3 pacienți au suferit complicații la distanță. Abordul aortei abdominale infrarenale prin minilaparotomie mediană reprezintă o alternativă viabilă la tehnicile operatorii clasice folosite în boala ocluzivă aortoiliacă.

Cuvinte cheie: minilaparotomie mediană, aorta abdominală, bypass aorto-femural

Corresponding author: George V. Pătruț, PhD

Department of Vascular Surgery and Reconstructive Microsurgery,
Clinical Emergency County Hospital, Timișoara, Romania

E-mail: georgepatrut@yahoo.com