

Mortalitatea și necesarul de tratament chirurgical în hemoragia digestivă superioară acută: un studiu pe o perioadă de un an într-un centru terțiar cu gardă permanentă de endoscopie. S-a schimbat ceva?"

A.M. Boțianu^{1,2}, D. Matei¹, M. Tanțău¹, M. Acalovschi¹

¹"Professor Dr. Octavian Fodor" Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj Napoca, Romania

²University of Medicine and Pharmacy Târgu Mureș, Internal Medicine Departament, Târgu Mureș, Romania

Rezumat

Introducere: Deși în trecut o frecventă urgență chirurgicală, hemoragia digestivă superioară constituie la ora actuală cea mai frecventă urgență gastroenterologică.

Scop: Evaluarea situației actuale privind mortalitatea și necesarul de tratament chirurgical în hemoragia digestivă superioară.

Material și metodă: Studiu clinic retrospectiv nerandomizat desfășurat la Institutul Regional de Gastroenterologie și Hepatologie "Profesor Dr. Octavian Fodor" din Cluj Napoca. 757 de pacienți cu hemoragie digestivă superioară au fost examinați endoscopic în primele 24 de ore de la prezentare. Datele au fost colectate din foile de observație și programul Hospital Manager. Pentru analiza statistică, am efectuat testele: chi pătrat, Spearman, Kruskal-Wallis, Mann-Whitney, AUROC (area under receiver operating curve).

Rezultate: A predominat etiologia non-variceală, etiologia principală fiind cea ulceroasă. Mortalitatea intraspitalicească globală a fost de 10.43%, rata de resângere de 12.02%, tratamentul chirurgical fiind efectuat în 7.66% din cazuri. 3.68% din cazurile de hemoragie nonvariceală au necesitat hemostază chirurgicală de urgență. Necesarul de tratament chirurgical s-a corelat cu scorul Rockall complet ($p=0.0425$). Pentru ulcerul peptic, necesarul chirurgical nu a fost influențat de momentul endoscopiei sau tipul de tratament efectuat ($p=0.1452$). Prezentarea în cursul weekendului ($p=0.996$) sau a nopții ($p=0.5414$) nu s-a corelat cu un necesar mai mare de intervenție chirurgicală.

Concluzii: În ultimul deceniu, necesarul de tratament chirurgical de urgență în hemoragia superioară digestivă s-a redus cu 50% dar mortalitatea a rămas constantă.

Cuvinte cheie: hemoragie digestivă superioară, hemostază endoscopică, tratament chirurgical, mortalitate

Corresponding author: Ana-Maria Boțianu, MD

No.66/1 Gheorghe Marinescu Street, Târgu Mureș, Mureș County, Romania

E-mail: anamariabotianu@yahoo.com