

Leziuni traumatice ale colonului - factori ce influențează decizia chirurgicală

G. Jinescu, I. Lica, M. Beuran

Department of Surgery, Clinical Emergency Hospital, "Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Acest studiu evaluează tendințele moderne de tratament chirurgical a leziunilor traumatice de colon într-un centru de traumă de nivel I, prin prisma creșterii încrederii în procedeele de reparare primară.

Material și metodă: Studiul nostru retrospectiv evaluează rezultatele obținute în cazul a 116 pacienți cu leziuni traumatice colonice operați în Spitalul Clinic de Urgență București, prin prisma unora din cei mai utilizați parametri care pot influența decizia chirurgului către unul din procedeele de reparare primară sau colostomie.

Rezultate: Leziunile colonice au survenit mai frecvent ca urmare a contuziilor abdominale (65%). Leziuni asociate intraabdominale au survenit în 85 de cazuri. Repararea primară a fost utilizată preponderent în 95 de cazuri (82%), iar colo-stomia în numai 21 de cazuri (18%). Parametrii care au influențat decizia chirurgicală au fost: prezența șocului, gradul contaminării peritoneale, gradul leziunii colonice (GLC) și valoarea Indicelui Traumatic Abdominal (ITA). Procedeele de reparare primară au avut o morbiditate de 7% comparativ cu 14% în cazul colostomiei, ITA având rol predictiv. Mortalitatea generală a fost de 19%.

Concluzii: Repararea primară, prin sutură primară sau rezecție și anastomoză, este o metodă sigură de rezolvare a majorității leziunilor traumatice ale colonului. Colostomia este preferată la pacienții cu ITA ≥ 30 și GLC ≥ 4 . Judecata chirurgicală rămâne arbitrul final în luarea deciziei.

Cuvinte cheie: leziuni traumatice colonice, reparare primară, colostomie

Corresponding author: George Jinescu, MD, PhD
Bucharest Clinical Emergency Hospital,
8 Floreasca street, Bucharest, Romania
E-mail: gjinescu@yahoo.com