

Leziuni gastrointestinale în contuziile abdominale

D. Gönüllü¹, S. Ilgun², M.L. Gedik¹, O. Demiray¹, Z. Öner¹, M. Er¹, F.N. Köksoy²

¹GOP-Taksim Education and Research Hospital, Department of General Surgery

²Florence Nightingale Hospitals Group, Department of General Surgery, İstanbul

Rezumat

Scop: de a discuta eficiența scorurilor RTS (Revised Trauma Score - Scorul traumatic revizuit), ISS (Injury Severity Score - Scorul de severitate lezională) și a factorilor ce influențează mortalitatea și morbiditatea în leziunile gastrointestinale datorate contuziilor abdominale.

Metodă și pacienți: pacienții cu leziuni gastrointestinale datorate contuziilor abdominale operați în ultimii 6 ani au fost studiați retrospectiv, în ceea ce privește date demografice, mecanismul leziunii și localizarea, leziuni asociate, RTS și ISS, tehnica operatorie, morbiditatea, mortalitatea și durata spitalizării.

Rezultate: din cele 18 cazuri studiate, cauza leziunilor a fost accident rutier în 11 cazuri (61,1%), cădere de la înălțime în 5 cazuri (27%) și agresiune fizică în 2 cazuri (11%). La cei 18 pacienți s-au identificat 21 de leziuni gastrointestinale (11 la nivel intestinal, 6 la nivelul colonului, 3 duodenale, 1 la nivelul stomacului). 10 (55,6%) au prezentat leziuni intra-abdominale asociate, în timp ce numărul leziunilor extra-abdominale a fost de 12 (66,7%). Suture primare (10), rezecție segmentară (9) și excludere pilorică (2) au fost tipurile de operații practicate în cele 21 de cazuri. Deși fără semnificație statistică, pacienții cu leziuni asociate -13(72,2%) - comparativ cu cei cu leziuni gastrointestinale izolate -5 (27,8%) - au prezentat valori mai mici ale RTS (7,087/7,841), mai crescute ale ISS (19,4/12,2), perioadă de spitalizare mai lungă (11,5/8,4 zile), precum și rate mai crescute ale morbidității (7/1) și mortalității (2/0). Comparând scorurile RTS la pacienții cu și fără morbiditate consecutivă leziunilor (7,059/7,490) nu s-au decelat diferențe semnificative. Totuși, scorul ISS (23,9/12,2) a fost semnificativ mai crescut la pacienții care au dezvoltat morbidități ($p=0,003$). Scorurile RTS (6,085/7,445) și ISS (39,5/14,6) la pacienții care au supraviețuit au fost semnificativ diferite față de cele corespunzătoare pacienților care nu au supraviețuit ($p=0,037$, respectiv $p=0,023$).

Concluzii: leziunile asociate cresc, deși nu semnificativ, morbiditatea, mortalitatea și perioada de spitalizare la pacienții cu leziuni gastrointestinale datorate contuziilor abdominale, chiar și în cazurile în care s-a intervenit rapid chirurgical. Scorul ISS crescut este corelat semnificativ cu riscul crescut de morbiditate și mortalitate, în timp ce scorul RTS scăzut se corelează semnificativ doar cu riscul de mortalitate.

Cuvinte cheie: leziuni gastrointestinale, contuzii abdominale, Scorul traumatic revizuit, Scorul de severitate lezională

Corresponding author: Associate Professor Dr. Doğan Gönüllü

GOP-Taksim Education and Research Hospital İstanbul, Turkey

Department of General Surgery

E-mail: dogangonullu@yahoo.com