

Hemoragia intralumenală postduodenopancreatectomie – experiența ultimilor 5 ani

Sebastian Vâlcea¹, Mircea Beuran¹, Mihaela Vartic²

¹General Surgery Department; ²Anaesthesiology Department
Clinical Emergency Hospital Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Hemoragia postoperatorie reprezintă una dintre cele mai semnificative complicații după duodenopancreatectomia cefalică.

Scop: Studiul prezentat în acest articol analizează cazurile de hemoragie intralumenală de la nivelul anastomozei gastrojejunale mecanice secundară duodenopancreatectomiei cefalice.

Material și metodă: În perioada ianuarie 2012 – ianuarie 2017, 84 de rezecții cefalo-pancreatice consecutive au fost efectuate de aceeași echipă chirurgicală. Procedeul preferat de reconstrucție a fost Whipple (76 pacienți). Anastomoza gastrojejunală a fost efectuată mecanic la toți pacienții, folosindu-se staplerul Panther liniar tip GIA. Clasificarea propusă de ISGPS a fost folosită pentru evaluarea severității hemoragiei.

Rezultate: Din cei 84 de pacienți, un număr de 7 cazuri de hemoragie intralumenală (8,33 %) a fost observat, în medie în ziua 4 postoperator. Relaparotomia a fost inevitabilă în două cazuri. Trei pacienți din subgrupul cu hemoragie intra-lumenală postpancreatectomie au decedat. În lotul studiat nu au fost înregistrate cazuri de hemoragie de la nivelul anastomozelor pancreatico-jejunală sau hepatico-jejunală.

Concluzii: Anastomoza mecanică poate ridica controverse, sângerarea severă necesitând relaparotomie de urgență și fiind corelată cu rate mari de mortalitate. Hemoragia intralumenală postduodenopancreatectomie rămâne o complicație importantă, al cărei management depinde de mulți factori și care poate avea potențial devastator.

Cuvinte cheie: hemoragie, duodenopancreatectomie, management, mortalitate