

Complicații postoperatorii precoce ale diverticulilor esofagieni toracici: un studiu pe 10 cazuri din Clinica de Chirurgie Generală și Esofagiană a Spitalului Clinic "Sf. Maria", București, Romania

Cristina Gîndea¹, Adrian Constantin¹, Petre Hoară¹, Andrei Cărăgui¹, Abdullah AlKadour²,
Silviu Constantinoiu¹

¹"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Esophageal and General Surgery Department, "Saint Mary" Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Diverticulul esofagian toracic reprezintă o patologie rară, frecvent asociată cu tulburări de motilitate esofagiană. Chirurgia reprezintă singura opțiune terapeutică la pacienții cu simptome severe.

Metodă: Studiu retrospectiv pe un lot de 10 pacienți ce au suferit diverticulectomie pentru simptomatologia provocată de diverticulii epifrenici sau medio-toracici. Au fost înregistrate principalele simptome preoperatorii, analizele de sânge uzuale, tranzitul baritat, endoscopia superioară și manometria esofagiană. Am analizat complicațiile postoperatorii, durata de spitalizare și perioada petrecută la terapie intensivă.

Rezultate: Majoritatea pacienților au prezentat regurgitații, disfagie sau ambele. Abordul chirurgical a fost prin toracotomie stângă sau pe cale abdominală pentru diverticulii epifrenici și prin toracotomie dreaptă sau toracoscopie pentru diverticulii medio-toracici. 4 pacienți au prezentat complicații severe: 3 fistule majore (un deces) și un chilotorax.

Discuții: Chirurgia diverticulilor toracici este asociată cu rate mari de morbiditate și mortalitate. Fistula produsă la nivelul liniei de sutură este cea mai frecventă complicație, spre deosebire de chilotorax ce survine mai rar.

Concluzii: Diverticulul esofagian toracic voluminos este o patologie benignă cu complicații "maligne". O evaluare preoperatorie aprofundată este obligatorie în vederea alegerii tehnicii chirurgicale adecvate. Utilizarea mai multor cartușe de sutura mecanică crește riscul de fistulă, iar sutura manuală de întărire diminuează acest risc.

Cuvinte cheie: diverticul esofagian toracic, diverticulectomie, fistulă, chilotorax