

Repunerea în tranzit după operația Hartmann: experiența unui singur centru

Daniel Gavrilă^{1,2}, Corina-Elena Minciuna¹, Stefan Tudor^{1,2}, Monica Lacatus^{1,2}, Catalin Vasilescu^{1,2}

¹General Surgery Department, Fundeni Clinical Institute, Romania

²Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Romania

Rezumat

Chirurgia colorectală minimal invazivă prezintă numeroase avantaje în ceea ce privește morbiditatea, abordul laparoscopic utilizat în cazul repunerilor în tranzit după Hartmann îmbunătățind rata de repunere și evoluția postoperatorie. A fost analizată baza de date a Institutului Clinic Fundeni, Departamentul de Chirurgie Generală, fiind selectate cazurile de refacere a continuității intestinale utilizând laparoscopia. Au fost identificate nouă cazuri, cu vârsta mediană de 63 de ani, cu o medie a BMI-ului de 29, dintre care trei pacienți operați inițial deschis. Timpul operator mediu a fost de 223 de minute și nu au necesitat ileostomie de protecție. Nu au fost raportate cazuri de dehiscență de anastomoză. Abordul laparoscopic rămâne o alternativă fezabilă pentru repunerea în tranzit după operația Hartmann, luând în considerare experiența echipei chirurgicale și particularitățile pacientului. Sunt necesare studii suplimentare pe loturi mai mari pentru a stabili clar avantajele acestui abord.

Cuvinte cheie: Hartmann, laparoscopie, colostomie, repunere