

Colonoscopie de control după apendicectomie la pacienții cu vârsta peste 40 de ani: audit ținut al rezultatelor și variabilitate în practică

Charalampos Seretis, Jagjit Gill, Paul Lim, Lucy Archer, Fotios Seretis, Shuker Yahia

Department of General Surgery, George Eliot Hospital NHS Trust, Warwickshire, United Kingdom

Rezumat

Introducere: Dovezi recente sugerează necesitatea de a efectua o colonoscopie de control la pacienții cu vârsta peste 40 de ani care suferă apendicectomie pentru apendicită acută, având în vedere riscul mai mare de apariție a unei tumori de colon subiacente. După observarea anecdotică a unei variabilități substanțiale în ceea ce privește implementarea acestor recomandări de către echipele chirurgicale din serviciul de urgență, am efectuat un audit clinic cu privire la ratele noastre de urmărire endoscopică relevante pentru a identifica modalități pentru îmbunătățirea practicii noastre.

Materiale și metode: Am efectuat o revizuire retrospectivă a înregistrărilor electronice ale tuturor pacienților cu vârsta peste 40 de ani supuși apendicectomiei pentru apendicită acută, pe o perioadă de 3 ani în instituția noastră, evaluând ca rezultat primar performanța efectivă a unei colonoscopii de control și constatările endoscopice identificate.

Rezultate: Rezultatele noastre au demonstrat că mai mult de 80% dintre pacienții noștri nu au beneficiat de colonoscopia de control, așa cum sugerează dovezile actuale. În plus, în ceea ce privește

subspecializarea echipei chirurgicale principale, se pare că echipele non-colorectale au avut o complianță mai scăzută în ceea ce privește organizarea controlului endoscopic, în comparație cu echipa specializată pe patologia colorectală.

Concluzii: Echipele chirurgicale de urgență trebuie să fie educate în continuare cu privire la recomandările practice actuale privind urmărirea endoscopică adecvată după efectuarea apendicectomiei pentru apendicită acută. Înfăptuirea unor strategii de îngrijire postoperatorie dedicate, precum și a unor ghiduri clare de către Societățile de chirurgie gastro-intestinală / de urgență ar fi de mare ajutor în această direcție.

Cuvinte cheie: apendicită, cancer, colonoscopie, polip