

Abordarea terapeutică modernă a formei severe a pancreatitei acute. Review al literaturii și experiența Clinicii Chirurgie III Cluj

N.Al Hajjar¹, C. Iancu¹, R. Bodea²

¹University of Medicine and Pharmacy "Iuliu Hațieganu", Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology, Surgical Department No. III, Cluj-Napoca, Romania

²Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology, Surgical Department No. III, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Titulatura de "marea dramă abdominală" atribuită pancreatitei acute este pe deplin justificată de tabloul clinic impresionant, caracterul profund consumptiv al proceselor fizio-patologice care se derulează, severitatea complicațiilor pe care le antrenează și complexitatea tratamentului.

Material și metodă: Scopul studiului nostru a fost analiza propriilor rezultate pe un număr de 81 de pacienți consecutivi internați în Clinica Chirurgie III Cluj pe perioada a 28 de luni, toți diagnosticați cu forma severă a pancreatitei acute, cu raportarea acestor rezultate la literatura de specialitate și găsirea unor soluții de ameliorare a lor. Bolnavii au fost împărțiți în două loturi, neoperați (43 cazuri) și operați (38 cazuri). În stabilirea diagnosticului și a formei de boală s-a ținut cont de tabloul clinic, valorile serice ale amilazelor, CPR și procalcitoninei și clasificarea Balthazar a leziunilor la examenul CT.

Rezultate: Toți pacienții au fost internați pe secția de Terapie Intensivă, iar tratamentul de susținere administrat a cuprins antibiotice, inhibitori ai secreției pancreatice exocrine și ai pompei de protoni. Intervenția chirurgicală (38 de cazuri) s-a indicat atunci când bolnavul a devenit septic sau atunci când presiunea intraabdominală mare amenința funcționalitatea viscerelor vitale. Intraoperator s-au drenat abcesele, s-au înlăturat zonele necrotice și s-a efectuat colecistectomia, la pacienții cu etiologie biliară. Statistic, am obținut diferențe semnificative în ceea ce privește frecvența de apariție a complicațiilor între lotul bolnavilor operați și cel al celor neoperați ($p=0.000048$), dar nu și vis-à-vis de durata spitalizării ($p=0.99999$) și numărul de decese ($p=0.2102$). Mortalitatea globală a fost de 14,41%, comparabilă cu cea regăsită în literatură. La nici unul dintre pacienți nu s-a efectuat drenajul CT ghidat al colecțiilor înainte de intervenția chirurgicală, acesta fiind neajunsul major al tratamentului pe care l-am aplicat.

Concluzii: Rezultatele noastre vin să susțină ideea importanței diagnosticului și a tratamentului medicamentos precoce, precum și ideea intervențiilor chirurgicale tardive, impuse de instalarea sepsei sau de presiunea intraabdominală mare.

Cuvinte cheie: pancreatita acută, forma severă, tratament medicamentos, intervenții chirurgicale tardive

Corresponding author: Nadim Al Hajjar, M.D.

U.M.F. "Iuliu Hațieganu"

Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology, Surgical Clinic No. III
No. 19-21, Croitorilor Street, Cluj-Napoca, România, 400162

E-mail: na_hajjar@yahoo.com