

Importanța fecaliților în etiologia apendicitei acute

O. Engin¹, A. Muratli², A.D. Ucar³, V. Tekin³, B. Calik⁴, A. Tosun⁵

¹Department of Surgery, Tepecik Training and Research Hospital, Izmir, Turkey

²Department of Pathology, 18 Mart University Medicine Faculty, Canakkale, Turkey

³Department of Surgery, Izmir Bozyaka Training and Research Hospital, Izmir, Turkey

⁴Department of Surgery, Buca Seyfi Demirsoy Large State Hospital, Izmir, Turkey

⁵Department of Radiology, Izmir Bozyaka Training and Research Hospital, Izmir, Turkey

Rezumat

Scop: Fecaliții, hiperplazia limfoidă, paraziți, reziduurile vegetale nedigerate și corpii străini sunt luați în considerare în etiologia apendicitei acute. În articolul nostru am discutat despre fecaliți, formarea fecaliților, și valoarea etiologică.

Metode: Pacienții care au fost operați de apendicită acută între 2009-2010 sunt analizați retrospectiv.

Rezultate: Vârsta medie a fost de 29,3. 261 (36,1%) cazuri au avut fecaliți. Dintre cazurile cu fecaliți au fost decelate 19 apendicite acute, 95 flegmoane, 30 de apendicite acute perforare.

Concluzii: Patologia intraluminală joacă, probabil, un rol major în dezvoltarea apendicitei acute. Constatările intraluminale patologice pot fi, de asemenea, observate la persoanele sănătoase și această condiție nu presupune existența apendicitei acute. Boala progresează de la fecalit intraluminal, fără inflamație, la perforație, de la început. Există o mulțime de explicații cu privire la formarea fecaliților. Diagnosticul de fecalit se poate face cu ecografie abdominală, tomografie computerizată și tehnici de imagistică prin rezonanță magnetică. În caz de fecalit intraluminal demonstrat prin examinare ultrasonografică la un pacient cu simptome clinice de apendicită acută, apendicectomie trebuie să fie efectuate în opinia noastră cât mai repede. Apendicectomia precoce scade morbiditatea și mortalitatea.

Cuvinte cheie: apendicită, infecții bacteriene, motilitate gastro-intestinală, intervenții chirurgicale gastro-intestinale, imagistică medicală, ecografie, tomografie computerizată, imagistică prin rezonanță magnetică

Corresponding author: Omer Engin, M.D.

Tepecik Training and Research Hospital

Department of Surgery, Izmir, Turkey

E-mail: omerengin@hotmail.com