

**Greutatea la naștere, prezența anselor intestinale compromise și sepsisul sunt principalii factori care influențează prognosticul laparochizisului**

E. Țarcă, I. Ciongradi, S.G. Aprodu

“Gr. T Popa” University of Medicine and Pharmacy Iassy, Faculty of Medicine, Mother and Child Department, Discipline Pediatric Surgery and Orthopedics, Iassy, Romania

“Sf. Maria” Emergency Children Hospital, Clinic of Pediatric Surgery and Orthopedics, Iassy, Romania

**Rezumat**

*Introducere:* Deși rata supraviețuirii pacienților cu laparochizis s-a îmbunătățit la peste 90% în țările dezvoltate, o rată ridicată a mortalității și morbidității, respectiv cu perioade prelungite de spitalizare și costuri aferente ridicate sunt încă regula în România.

*Metode:* Studiu analitic retrospectiv al tuturor pacienților cu laparochizis tratați în clinica noastră între 1990 și 2012. Au fost analizate: datele demografice, diagnosticul antenatal, rata prematurității, tipul nașterii, greutatea la naștere, anomaliile asociate, momentul intervenției chirurgicale, afectarea anselor intestinale, tipul intervenției chirurgicale, complicațiile postoperatorii, alimentația enterală, perioada de spitalizare, mortalitatea.

*Rezultate:* 115 nou-născuți cu laparochizis au fost tratați în intervalul celor 23 de ani. Diagnosticul antenatal a fost efectuat doar în 13 cazuri, la o vârstă gestațională de 25 săptămâni în medie. Nașterea a fost naturală în 80,8% din cazuri. Malformații asociate au fost prezente la 47 pacienți, iar 24 nou-născuți aveau laparochizis complex. S-a efectuat închidere primară în 90 cazuri (79%), la restul de 24 pacienți s-a aplicat metoda Schuster. Rata supraviețuirii a fost de doar 29,8%, cauza principală a decesului fiind sepsisul sever cu insuficiență multiplă de organ (61,4%) și bronhopneumonia (52,6%). Rata complicațiilor postoperatorii, necesitând reintervenție a fost de 19,3%.

*Concluzii:* Analiza factorilor de risc prin regresie logistică demonstrează faptul că greutatea mică la naștere crește riscul complicațiilor postoperatorii de 17,4 ori, sepsisul crește acest risc de 12,2 ori și prezența anselor intestinale compromise (laparochizis complex) de 5,5 ori.

**Cuvinte cheie:** laparochizis complex, morbiditate, mortalitate, nou-născut, factori de risc, sepsis

Corresponding author: Assistant Professor Elena Țarcă, MD

“Gr. T. Popa” University of Medicine and Pharmacy Iassy

“Sf. Maria” Emergency Children Hospital

Clinic of Pediatric Surgery and Orthopedics

Iassy, Vasile Lupu Street, no 62

E-mail: elatarca@gmail.com