

Efectul administrării perioperatorii de oxigen cu fracție inspiratorie crescută asupra infecțiilor postoperatorii de plagă în tratamentul chirurgical al diverticulitei sigmoidiene acute. Un studiu prospectiv, randomizat, dublu-orb, controlat, monocentric

Mario Schietroma¹, Beatrice Pessia¹, Sara Colozzi¹, Francesco Carlei¹, Ina Shehaj²
and Gianfranco Amicucci¹

¹Department of Surgery, University of L'Aquila, Italy

²University of Tirana, Albania

Rezumat

Scop: Rolul clinic al hiperoxigenării în prevenția infecțiilor postoperatorii la nivelul plăgii (SSI) rămâne incert în condițiile în care studiile randomizate pe aceasta temă au raportat rezultate diferite. Unul dintre motivele de bază din spatele acestor rezultate contradictorii poate fi acela că studiile precedente au inclus populații heterogene de pacienți și seturi de proceduri diferite. Scopul studiului prezent este de a evalua influența hiperoxigenării asupra SSI într-o populație omogenă.

Metode: Am efectuat un studiu prospectiv randomizat, în perioada Ianuarie 2009 - Mai 2011, incluzând 85 de pacienți la care s-a efectuat anastomoză intraperitoneală pentru diverticulită sigmoidiană acută, prin abord chirurgical deschis. Pacienții au primit în mod randomizat oxigen/amestec gazos cu fracție inspiratorie (FiO₂) de 30% (n=43), respectiv 80% (n=42). Administrarea s-a inițiat după inducerea anesteziei și s-a menținut 6 ore după operație.

Rezultate: Procentul total de infecții postoperatorii ale plăgii a fost de 24,7% (21 din 85 de cazuri), după cum urmează: 14 pacienți (32,5%) din grupul cărora li s-a administrat oxigen cu fracție inspiratorie 30% FiO₂ și 7 (16,6%) din grupul cu 80% FiO₂ (p< 0.05). Riscul de SSI a fost cu 43% mai redus în grupul cu 80% FiO₂ (RR, 0.68; 95% interval de încredere, 0.35-0.88) comparativ cu grupul primind oxigen cu 30% FiO₂.

Concluzii: Prin urmare, administrarea de oxigen cu fracție inspiratorie 80% FiO₂ în timpul operației și 6 ore după încheierea acesteia în cazul diverticulitei sigmoidiene acute, în vederea reducerii ratei de SSI, ar trebui luată în considerare ca parte a metodelor de îmbunătățire a calității serviciilor chirurgicale, fiind asociată cu puține riscuri pentru pacienți și costuri suplimentare reduse.

Cuvinte cheie: diverticulită sigmoidiană acută, oxigen cu fracție inspiratorie