

### **Când este laparoscopia evitată în cadrul tratamentului chirurgical al complicațiilor bolii Crohn**

Iulian Slavu<sup>1</sup>, Cornelia Nitipir<sup>2</sup>, Lucian Alecu<sup>3</sup>, Adrian Tulin<sup>3</sup>, Silviu Constantinoiu<sup>4</sup>

<sup>1</sup>General Surgery Clinic, Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Emergency Clinical Hospital, Elias, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>General Surgery Clinic, Emergency Clinical Hospital, Agrippa Ionescu, Bucharest, Romania

<sup>4</sup>Center of Excellence of Esophageal Cancer, Sfanta Maria, Bucharest, Romania

#### **Rezumat**

*Introducere:* Boala Crohn (BC) a înregistrat o creștere constantă a incidenței pe parcursul anilor în România. În momentul de față, laparoscopia cunoaște o evoluție lentă în a fi selectată drept o opțiune terapeutică fezabilă pentru pacienții cu BC.

*Material și metodă:* Studiul este retrospectiv. Perioada în care s-au adunat datele s-a răspândit pe decursul a 8 ani (01.01.2011-01.01.2019). Datele au fost preluate de la trei Spitale Clinice din București, România.

*Rezultate:* diagnosticul preoperator al unei fistule intestinale ( $p = 0,02$ ), sepsisul ( $p = 0,01$ ) sau vârsta înaintată trebuie privite ca o limită a abordului laparoscopic în cazul complicațiilor BC. De asemenea, în situațiile de urgență, abordul deschis ar trebui să fie tratamentul optim chirurgical ( $p = 0,000001$ ).

*Concluzie:* Laparoscopia este o opțiune chirurgicală fezabilă în tratamentul complicațiilor chirurgicale ce aparțin BC. Pentru a spori siguranța intervenției, este importantă alegerea corectă a pacienților pentru această tehnică.

**Cuvinte cheie:** laparoscopie, boala Crohn, chirurgie