

Ileus dinamic postoperator complicat cu eviscerație blocată după histerectomie pentru patologie benignă

Aida Petca^{1,2}, Andreea Borislavski^{2*}, Mihai Cristian Dumitrascu^{1,3}, Florica Sandru^{1,4},
Marinel Geoarsa⁵, Razvan Cosmin Petca^{1,6}

¹“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Department of Obstetrics and Gynecology, Elias University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

³Department of Obstetrics and Gynecology, University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

⁴Department of Dermatology, Elias University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

⁵Department of General Surgery, Elias University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

⁶Department of Urology, “Prof. Dr. Th. Burghel” Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Ileusul dinamic postoperator (POI) este un fenomen complex cu morbiditate și mortalitate importante, bine cunoscut în multe specialități chirurgicale. POI apare frecvent în chirurgia abdominală și pelvină, în special la pacienții oncologici. Raportăm cazul unei paciente în vârstă de 63 de ani, fără factori de risc cunoscuți pentru POI, careia i s-a practicat histerectomie totală cu anexectomie bilaterală pentru o suspiciune de tumoră ovariană malignă, invalidată de examenul histopatologic extemporaneu. Evoluția postoperatorie este marcată de activitate intestinală redusă, cu lipsa tranzitului intestinal pentru gaze și materii fecale timp de 6 zile, perioadă în care a fost instituit tratamentul și prevenirea POI în colaborare cu Chirurgia Generală, fără efect. Abdomenul a fost destins, fără greață sau vărsături. Complicațiile au apărut în a 6-a zi postoperatorie, cu eviscerație blocată, după ce a fost solicitată o tomografie a abdomenului și regiunii pelvine pentru a elimina suspiciunea unei mase tumorale sau o patologie care implică zona intestinală. După reintervenție, pacienta și-a reluat tranzitul pentru gaze și materii fecale, dar au apărut alte 2 complicații, care au fost tratate cu succes: sepsis și tromboză venoasă profundă. Înțelegerea fiziopatologiei ar putea ajuta la prevenirea, diagnosticarea și punerea în aplicare a protocoalelor pentru a evita POI și complicațiile sale, pentru a reduce durata spitalizării și, implicit, costurile.

Cuvinte cheie: POI, eviscerație blocată, măsuri de profilaxie, tromboembolism