

Tratamentul non-operator al traumatismelor abdominale care implică ficatul și splina

Dan Cartu, Dragos Margaritescu, Sarmis Sandulescu, Tudor Bratiloveanu, Sandu Ramboiu, Marius Bica,
Eugen Georgescu, Catalin Dudu, Stefan Patrascu, Silviu Bordu, Alexandru Goganau, Valeriu Surlin,
Daniela Marinescu
University of Medicine and Pharmacy of Craiova, Emergency Hospital, 1st Surgery Department,
Craiova, Romania

Rezumat

Introducere: Managementul acestui tip de traumatisme a evoluat considerabil, mai ales odată cu apariția radiologiei intervenționale (angiografie, embolizarea arterei splenice - SAE) dar și a conceptului de tratament non-operator (TNO), definit ca o urmarire a leziunilor, fără a se interveni chirurgical.

Material și Metodă: Am stabilit o strategie de abordare a cazurilor de traumatisme cu leziuni prin tratament non-operator (TNO). Am aplicat TNO la 13 pacienți din 50 (26%), dintre care 8 pacienți cu leziuni ale splinei și 5 pacienți cu leziuni ale ficatului. Majoritatea leziunilor au fost de gradul II (8 cazuri), 2 cazuri s-au încadrat în gradul I și 3 cazuri în gradul III.

Rezultate: A existat un singur caz abordat TNO, la care s-a intervenit chirurgical la 48 de ore de la internare. La doi pacienți cu extravazarea de substanță de contrast la CT și la angiografie s-a efectuat angioembolizarea arterei splenice, cu bune rezultate. CT de control s-a efectuat la o perioada ce a variat între 24 ore și 5 zile de la internare. Perioada medie de internare a pacienților abordați prin TNO a fost de 6,6 zile.

Concluzii: Examenul CT cu substanța de contrast rămâne baza inițierii TNO, furnizând datele necesare referitoare la gradul leziunii hepatice sau splenice, amplitudinea colecțiilor hematice, extravazarea substanței de contrast dar reprezintă și explorarea imagistică esențială în evaluarea eficienței TNO. Angio-embolizarea poate fi practică cu succes în cazurile unde examenul CT și angiografia arată extravazarea substanței de contrast. A existat un singur caz inclus în TNO, la care s-a intervenit pe cale laparoscopică, dar majoritatea autorilor subliniază că acesta nu trebuie considerat un eșec al metodei.

Cuvinte cheie: tratament non-operator, traumatisme abdominale, radiologie interventionala