

## **Hematomul retroperitoneal – încă o provocare medicală în trauma abdominală**

Sorin Păun, Ioan Tănase, Bogdan Stoica, Mircea Beuran  
Department of Surgery, Emergency Hospital Bucharest, Romania

### **Rezumat**

*Introducere:* Studiul prezintă o experiență personală a unui Centru de Traumatologie Nivel I și încearcă să concluzioneze asupra atitudinii medicale optime pentru pacienții cu hematom retroperitoneal, subiect încă controversat pentru traumatologi.

*Material și Metodă:* Se prezintă o analiză retrospectivă a 22 de cazuri de hematom retroperitoneal posttraumatic internate la Spitalul Clinic de Urgență București în perioada septembrie 2018 – august 2021 (inclusiv perioada pandemiei de Covid-19).

*Rezultate:* Pacienții (predominanță masculină, vârsta medie 43, ISS mediu 23), au beneficiat de management non-operator la internare în 10 cazuri (45%) - cu o rată de eșec de 4/10 din cauza sângerării recurente din leziuni splenice și sângerare continuă din leziuni ale vaselor mezenterice. Scanarea CT (73% - 16 cazuri) în termen de 1 oră de la internare și intervenția chirurgicală de urgență au fost necesare pentru 12 cazuri (55%). 2 pacienți au beneficiat de angioembolizare la internare. Atitudinea conservatoare pentru hematomul retroperitoneal a fost adoptată în 72% din cazuri. Mortalitatea totală: 18% (4 pacienți, ISS mediu 36), dintre cele 82% cazuri de politraumatism.

*Concluzii:* Algoritmul de tratament este adaptat fiecărui caz de hematom retroperitoneal, dar următoarele secvențe sunt obligatorii: transport rapid la Centrul de Traumatologie Nivel I cu ajutor medical, resuscitare corectă, imagistică imediată relevantă (CT), intervenție chirurgicală de urgență înainte de angio-embolizare (pentru pacienți instabili hemodinamic) sau după aceasta, stabilizarea în Secția Terapie Intensivă a pacientului și apoi repararea definitivă a leziunilor. Cu toate acestea, mortalitatea rămâne ridicată.

**Cuvinte cheie:** hematom retroperitoneal, traumatism abdominal, chirurgie de urgență