

Ischemia grefonului colic drept intraoperator urmată de esofagoplastie tardivă cu includerea în grefon a anastomozei ileotransverse și revascularizare cervicală a ileonului: prezentare de caz

Constantin Ciuce¹, Mariana Matei¹, Ioan Cetina¹, Cristina Ivan¹, Cedric Kwizera¹, Natalia Hagau¹, Catalin Ciuce²

¹Regina Maria Hospital, Cluj-Napoca, Romania

²Surgical Clinic I, "Iuliu Hațieganu" University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Complicațiile ischemice apărute în timpul izolării sau după plasarea grefonului de substituție esofagiană pot conduce la necroza acestuia și la obligația identificării unui alt procedeu reconstructiv. Cel mai frecvent sunt raportate necroze de grefon în zilele următoare gestului reconstructiv. Prezentăm cazul unui pacient în vârstă de 27 de ani cu disfagie completă prin stenoza postcaustică la care a fost abandonată reconstrucția esofagiană după ischemia ireversibilă a grefonului colic drept în cursul izolării vasculare, urmat de hemicolecomie dreaptă și anastomoza ileotransversă. La 4 ani de la ingestia de substanță caustică și la doi ani după necroza ischemică a grefonului colic drept, am efectuat reconstrucția esofagului utilizând un grefon ileocolic pediculat pe vasele colice stângi și revascularizat cervical. Particularitatea grefonului constă în faptul că este compus din colon stâng, transvers și ileon, incluzând anastomoza ileotransversă efectuată cu 2 ani anterior reconstrucției de esofag.

Cuvinte cheie: esofagocoloplastie, ischemie ireversibilă a grefonului colic drept intraoperator, revascularizare cervicală