

FACTORI DE RISC ȘI COMPLICAȚII POSTOPERATORII PRECOCE ÎN TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL CANCERULUI RECTAL

**C.Copoiu, V.E.Bancu, T.Grozescu, M.Baghiu, V.Bud, M.Eșianu, T.Bara,
D.Zamfir, M.Coroș, D.Florea, D.Száva**

**Clinica de Chirurgie nr. 1
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș**

Lucrarea de față este un studiu retrospectiv ce cuprinde 549 bolnavi cu cancer rectal operați în clinica noastră pe parcursul a 24 ani. Pe perioada amintită au fost internați în clinică pentru cancer rectal aproape 700 bolnavi, din care am luat în studiu 549, aceștia având documentația clinică și paraclinică completă. 102 bolnavi au avut cancerul localizat în 1/3 superioară a rectului, 85 în 1/3 mijlocie și 328 în 1/3 inferioară și anus. În 34 cazuri distanța de la orificiul anal la tumoare nu a fost specificată. S-au practicat 104 rezecții abdominale joase, 177 rezecții abdomino-perineale, iar la 100 pacienți alte tipuri de intervenții chirurgicale. Am înregistrat 191 complicații postoperatorii cu 53 decese.

Chirurgia cancerului rectal este recunoscută ca o chirurgie grea, încărcată cu multe complicații precoce și tardive. Câteva au fost condițiile importante care cu adevărat au influențat apariția complicațiilor postoperatorii precoce:

-intervențiile chirurgicale efectuate în urgență, pe bolnavi a căror pregătire generală și locală a fost insuficientă, au avut o rată a mortalității de 23,31%;

-peste 50% din bolnavii cu cancer rectal au fost în vîrstă, apartinând decadelor 7,8 și 9 de viață, cu una sau mai multe tare organice, având astfel și un mare risc anestezico-operator;

-ocluzia și hemoragia au constituit indicații chirurgicale de urgență, bolnavii fiind cu grave dezechilibre hidro-electrolitice;

-septicitatea recunoscută a colonului terminal;

-erori de diagnostic și de indicație chirurgicală;

-greșeli de tactică și de tehnică operatorică.