

OCLUZII POSTOPERATORII PRECOCE (OPP). DIFICULTĂȚI DE DIAGNOSTIC ȘI FACTORI DE RISC

C.Copoiotă, T.Grațescu, M.Baghiu, M.Eșianu, V.Bud, T.Bara, A.Sirai, C.Borz,
A.Loboniu, S.Buturca, C.Mobrăz



Lucrarea de față încununează activitatea colectivului nostru în domeniu de a determina incidența OPP și factorii de risc legați de tipurile de intervenții practice.

Au fost considerate OPP acele cazuri care au corespuns următoarelor criterii: 1. prezența semnelor și simptomelor de ocluzie intestinală confirmate și intraoperator, începând după două zile de la operația primară și până la 30 de zile postoperator, 2. iar pentru rezolvarea lor a fost necesară intervenția chirurgicală.

Acest studiu cuprinde 40 bolnavi cu limite de vîrstă între 18 și 83 de ani, 15 fiind femei și 27 bărbați. Numărul cel mai mare al cazurilor l-a dat vîrsta activă, vîrstele extreme fiind în general crucele de această complicație gravă, postoperatorie. Intervalul de timp scurs de la operația inițială până la oprirea tranzitului intestinal a fost în medie de 8,04 zile, în marea majoritate a cazurilor instalându-se în primele două săptămâni postoperator. Prelucrarea datelor statistice au arătat clar că intervențiile de urgență și cele din etajul abdominal submezocolic dău cel mai mare procentaj de ocluzii intestinale PP. Când operația se face electiv în etajul supramezocolic, fără a explora sau a face gesturi chirurgicale sub mezocolonul transvers, riscul de a face OPP este aproape "O". Simptomatologia clinică din OPP este estompată atât de drogurile administrate postoperator cât și de reactivitatea scizută a bolnavilor, ei fiind la a doua lovitură. Manifestările clinice ale OPP pot fi ascunse de durerile din incizie, distensia abdominală și prezența ileusului dinamic. Alteori distensia, constipația, durerile abdominale, vomismentele și lipsa zgomotelor intestinale sunt puse pe seama ileusului postoperator. Examenul radiologic este severanță în confirmarea diagnosticului.