

Intervenție chirurgicală laparoscopică precoce versus întârziată pentru colecistită acută: experiența unui singur centru

Ovidiu Aurelian Budișcă, Florina Maria Gabor Harosa, Sohaib Ahmed, Valentin Strugari, Ludovic-Alexandru Szanto, Mihai Bălan, Daria Malache, Vladimir Bacărea, Bogdan Andrei Suci, Cosmin Nicolescu, Călin Molnar

George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science, and Technology of Targu Mureș, 540139, Targu Mureș, Romania

Clinic I of General Surgery, County Emergency Clinical Hospital of Târgu Mureș, 540136, Targu Mureș, Romania

Iuliu Hațieganu University of Medicine and Pharmacy Cluj-Napoca, 400337, Cluj-Napoca, Romania

Clinic of Vascular Surgery, County Emergency Clinical Hospital of Târgu Mureș, 540136, Targu Mureș, Romania

Rezumat

Introducere: Colecistita acută (AC) reprezintă o problemă de sănătate publică, crescând costurile de spitalizare, determinate, în special, de tratamentul chirurgical al acestor pacienți. Colecistec-tomia laparoscopică (LC) a devenit gold-standardul terapeutic, însă momentul intervenției: precoce (ELC) versus întârziată (DLC), rămâne încă de dezbătut. Obiectivul studiului vizează evaluarea rezultatelor postoperatorii între ELC și DLC. Subsidiar, au fost evaluate rezultatele din perioada prepandemică, comparativ cu cele din pandemia Covid-19.

Material și Metodă: Este prezentat un studiu observațional retrospectiv în care am inclus 266 de pacienți diagnosticați cu AC, internați în Clinica Chirurgie 1, SCJU Târgu Mureș, din 2018 până în 2022. Aceștia au fost clasificați în grupul ELC (<72 ore de la debutul simptomelor) și DLC (>72 ore de la debutul simptomelor), fiind stratificați ulterior în 2 grupuri: pre-pandemic și pandemic. Au fost analizate: simptomatologia clinică, date paraclinice, detaliile chirurgicale și evoluția postoperatorie a pacienților.

Discuții: Rezultatele confirmă, mai puține conversii, spitalizare redusă în grupul ELC, pandemia Covid-19 nemodificând semnificativ datele din perioada prepandemică.

Concluzii: În concluzie, în prezentul studiu, ELC oferă avantaje semnificative, justificând preferința acestuia față de DLC. În ciuda scăderii incidenței internărilor pentru AC în timpul pandemiei, rezultatele postoperatorii sunt comparabile cu cele din perioada prepandemică. Studii multicentrice viitoare sunt necesare pentru evaluarea eficacității chirurgiei laparoscopice precoce.

Cuvinte cheie: colecistită acută, colecistectomie laparoscopică precoce, colecistectomie laparoscopică întârziată, COVID-19, CLP, CLI