

Gastrectomie totală în urgență pentru necroză completă a stomacului prin dilatație acută gastrică

R. Popescu

Department of General Surgery, Emergency County Hospital Constanta, Romania

Rezumat

Dilatația acută gastrică masivă reprezintă un eveniment rar citat în literatură, a cărei patogeneză este încă discutată. Dilatația acută gastrică masivă conduce aproape invariabil la necroză gastrică cu sau fără perforație. Prezentăm cazul unei paciente de 50 ani, internată în condiții de urgență în colaps, cu distensie abdominală marcată instalată brusc în ultimele 12 ore. S-a intervenit chirurgical de urgență decelând un stomac ce ocupa întreaga cavitate peritoneală, cu necroză cvasicompletă gastrică și cu prezența unei perforații la nivel piloric anterior. S-a practicat gastrectomie totală cu anastomoză esojejunală mecanică pe ansă în „Y” a la Roux. Evoluția postoperatorie a fost simplă, lipsită de complicații. Dilatația acută gastică este o afecțiune severă, cu potențial letal, în a cărei etiologie sunt incriminați factori psihogeni ca anorexia nervosa sau cauze traumatice, diabet, perioada postoperatorie în chirurgia abdominală, diselectrolitemii, etc. De cele mai multe ori tratamentul chirurgical se impune de urgență, mai ales atunci când se asociază fenomene de necroză sau perforație. Tratamentul conservator poate reprezenta o opțiune dacă este instituit precoce.

Cuvinte cheie: dilatație acută gastrică, necroză gastrică, gastrectomie totală, anastomoză mecanică

Corresponding author: Răzvan Popescu MD

Department of General Surgery

Emergency County Hospital Constanta

Tomis Blvd, no 145, Constanta, Romania

Tel./Fax: 0241.614.004

E-mail: razvanpop2000@yahoo.com