

Abordul laparoscopic prezintă beneficii în urgențele ginecologice - chiar și în cazul hemoperitoneului masiv

Mircea Beuran¹, Ionut Nego¹, Sorin Hostiuc², Fausto Catena³, Massimo Sartelli⁴,
Ruxandra Irina Nego⁵, Sorin Paun¹

¹General Surgery Department, Emergency Hospital, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Romania

²Department of Legal Medicine and Bioethics, National Institute of Legal Medicine Mina Minovici, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Romania

³Department of Emergency Surgery, Maggiore Hospital, Parma, Italy.

⁴Department of Surgery, Macerata Hospital, Macerata, Italy

⁵Anatomy Department, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Romania

Rezumat

Objective: Scopul acestui studiu este de a compara abordul laparoscopic cu cel deschis în hemoperitoneul de origine ginecologică.

Material și metodă: Studiu retrospectiv al pacienților internați între Ianuarie 2013 – Ianuarie 2015 într-un centru terțiar de urgență.

Rezultate: Au fost selectați 56 de pacienți, 27 în grupul laparoscopic (GL) și 28 în grupul deschis (GD). Urgența ginecologică a fost reprezentată de ruptura chistului ovarian în 20 (74%) versus 17 (59%) pacienți și de sarcina ectopică ruptă în 7 (26%) versus 12 (41%) pacienți în grupul laparoscopic și respectiv deschis. Principalul rezultat urmărit - scăderea medie intra-operatorie a hemoglobinei – a fost de 1.5 ± 1.2 g/dl în grupul laparoscopic și de 1.9 ± 1.4 g/dl în grupul deschis ($p=0.344$). Nu au fost observate diferențe între cele două grupuri privind rata transfuziei sanguine, necesarul de analgezice, rata complicațiilor postoperatorii și durata spitalizării.

Concluzii: Abordul laparoscopic nu este inferior abordului deschis în abdomenul acut de origine ginecologică.

Cuvinte cheie: laparoscopie, urgențe ginecologice, hemoperitoneu