

Rata de reintervenție după chirurgia de urgență în boala Crohn

Iulian Slavu¹, Lucian Alecu¹, Adrian Tulin¹, Daniela Mihaila¹, Vlad Braga¹, Theodor Voiosu²,
Luminița Tomescu¹, Silviu Constantinoiu³

¹General Surgery Clinic, Prof. Dr. Agrippa Ionescu Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²Gastroenterology Department, Colentina Hospital, Bucharest, Romania

³General and Esophageal Surgery Clinic, Center of Excellence in Esophageal Surgery, Sf. Maria Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Obiectiv: Evaluarea impactului intervenției chirurgicale de urgență și a recurenței postoperatorii asupra bolii Crohn (BC) și monitorizarea evoluției postoperatorii precum și diferiții factori care o pot influența

Metodă: Informațiile privind 37 de pacienți consecutivi care au fost diagnosticați și operați în situații de urgență pentru complicațiile BC și rata de recidivă (considerată a doua intervenție chirurgicală) au fost evaluate retrospectiv.

Rezultate: Riscul recidivei a fost mai crescut la bărbații cu vârsta sub 50 de ani și la cei care au beneficiat de anastomoză în timpul primei intervenții, în timp ce stoma pare să reducă rata de recidivă. Durata medie până la recădere a fost de 2,3 ani, în timp ce un procent de 33% (n=12) au necesitat reintervenție.

Concluzii: Majoritatea pacienților cu BC vor suferi cel puțin o intervenție chirurgicală în timpul vieții lor și o treime dintre ei vor recidiva necesitând a doua intervenție. Deși tratamentul medical a cunoscut progrese mari indicațiile intervențiilor chirurgicale în urgență au rămas neschimbate Vârsta pacienților, fumatul și medicația postoperatorie influențează rata de recurență.

Cuvinte cheie: boala Crohn, chirurgie de urgență, reintervenție