

Drenajul transgastric ecoendoscopic-ghidat al colecțiilor fluide intraabdominale

Mădălina Ilie^{1,2}, Ruxandra Oprea^{1,2}, Vasile Șandru², Daniel Berceanu², Oana Plotogea², Alexandru Constantinescu², Diana Diaconescu², Ionuț Negoie^{1,3}, Gabriel Constantinescu^{1,2}

¹University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila", Bucharest, Romania

²Department of Gastroenterology, Clinical Emergency Hospital Bucharest, Romania

³Department of Surgery, Clinical Emergency Hospital Bucharest, Romania

Rezumat

Colecțiile intraabdominale pot reprezenta o cauză semnificativă de morbiditate și mortalitate în cazul pacienților cu pancreatită acută, precum și al pacienților ce au suferit intervenții chirurgicale în general dar și pentru patologie oncologică. În prezent tratamentul este centrat pe tehnicile minim-invasive, astfel încât recuperarea pacientului să fie de scurtă durată și calitatea vieții să fie crescută. În ultima decadă, ecoendoscopia a început să fie folosită tot mai des alături de drenajele percutane și de cele chirurgicale în managementul colecțiilor perigastrice.

Obiective: Principalul obiectiv al acestei lucrări este evaluarea ratei de succes tehnic și clinic a drenajului ecoendoscopic ghidat al colecțiilor intraabdominale. Obiectivele secundare sunt urmărirea rezoluției colecțiilor intra-abdominale, apariția infecțiilor post-procedurale, supraviețuirea.

Metode: Am realizat un studiu prospectiv observațional a 31 de pacienți diagnosticați ecoendoscopic cu colecții intraabdominale fluide perigastrice, din totalul de 788 ecoendoscopii realizate într-un interval de 2 ani. Pacienții au fost urmăriți timp de 6 luni post-procedural prin examinări iterative ecografice, endoscopice, tomografice. Toți pacienții incluși în studiu au fost internați în Spitalul Clinic de Urgență București, în secțiile de gastro-enterologie și chirurgie. Datele colectate au fost procesate utilizând IBM SPSS Statistics 20.

Rezultate: Vârsta medie a subiecților incluși în studiu a fost 51 de ani. Diametrul mediu al colecțiilor intraabdominale a fost de 109 mm (34-250 mm), acesta corelându-se cu metoda de tratament aleasă ($p < 0.005$): drenaj ghidat eco-endoscopic, drenaj percutan, intervenție chirurgicală, ca monoterapie sau combinații între acestea. Mortalitatea peri-procedurală a fost de 9,3%, asociată în principal cu severitatea patologiei ori cu asocierea chirurgiei în tratament.

Concluzii: În concluzie, prin studiul efectuat putem afirma că ecoendoscopia poate fi metoda de primă intenție în a drena colecțiile intra abdominale perigastrice, pentru că reprezintă o metodă sigură și eficientă, cu un succes tehnic de 100% în timp ce succesul clinic de peste 80% asigură o mai bună calitate a vieții. Pentru colecțiile ce au un diametru mai mare de 127 mm, ne putem aștepta totuși la necesitate unui tratament combinat, ecoendoscopic și chirurgical.

Cuvinte cheie: colecții intraabdominale, drenaj transgastric, percutan, chirurgie, ecoendoscopie