

## **Managementul non-operator - prima opțiune de tratament a traumatismelor închise de ficat și splină la pacienții pediatrici**

Ioana Anca Stefanopol<sup>1,2</sup>, Dumitru-Marius Danila<sup>1,2</sup>, Cristina Voda-Chelmu<sup>2</sup>, Raisa-Eloise Barbu<sup>3</sup>, Horatiu Moisa<sup>2</sup>, Camelia Busila<sup>3,4</sup>, Liliana Baroiu<sup>4,5</sup>

<sup>1</sup>Clinical Surgical Department, Faculty of Medicine and Pharmacy, Dunărea de Jos University, Galați, Romania

<sup>2</sup>Department of Pediatric Surgery, Sf. Ioan Clinical Emergency Pediatric Hospital, Galați, Romania

<sup>3</sup>Department of Pediatric, Sf. Ioan Clinical Emergency Pediatric Hospital, Galați, Romania

<sup>4</sup>Clinical Medical Department, Faculty of Medicine and Pharmacy, Dunărea de Jos University, Galați, Romania

<sup>5</sup>Department of Infectious Diseases, Sf. Cuvioasa Parascheva Clinical Hospital of Infectious Diseases, Galați, Romania

### **Rezumat**

*Scop:* Scopul acestui studiu este de a evalua anumite caracteristici ale traumatismelor închise hepatice și splenice la copii, și procedurile și eficiența managementului non-operator, pe o perioadă de 5 ani într-un spital terțiar de copii.

*Material și Metodă:* Am realizat un studiu retrospectiv pe 32 de pacienți cu traumatism închis hepatic și/sau splenic. Au fost evaluate vârsta, sexul, mecanismul de producere, nivelurile de hemoglobină și hematocrit, numărul de zile de internare și de repaus la pat, diagnosticul imagistic, hemostatice și transfuzii, tratament, și starea la externare.

*Rezultate:* 58% din pacienți au fost de sex masculin. Vârsta medie a fost 10,7 ani. Principalul mecanism de producere a fost accidentul rutier. Ecografia și tomografia computerizată au găsit 56,2% traumatisme splenice, și 43,8% traumatisme hepatice. Cele mai frecvente leziuni ecografice au fost lăcerățiile, iar tomografic au dominat leziunile de grad III. 84,4% dintre pacienți au fost internați în serviciul de Anestezie și Terapie Intensivă, iar 15,6% în secție. Valorile medii ale hemoglobinei și hematocritului au fost de 10,91 g/dl și respectiv 33%. Tratamentul a fost non-operator pentru 84,4%, și operator pentru 15,6%. La externare 56,2% dintre pacienți erau vindecați, iar 43,8% ameliorați.

*Concluzii:* Cu o echipă performantă multidisciplinară de chirurghi, terapeuți, și radiologi, managementul non-operator la pacienții pediatrici cu traumatisme închise hepatice și splenice este eficient și sigur, depinde mai degrabă de stabilitatea hemodinamică decât de extensia leziunilor, reduce perioada de spitalizare și administrarea de hemostatice și transfuzii.

**Cuvinte cheie:** copii, traumatism abdominal închis, traumatism hepatic, traumatism splenic, management non-operator