

CZU: 616.381-003.6-02:618.1/.2-089



CORPURI STRĂINE TEXTILE REȚINUTE ÎN CAVITATEA ABDOMINALĂ DUPĂ OPERAȚIILE OBSTETRICALE ȘI GINECOLOGICE

Serghei Guțu¹, Vasile Guzun², Iurie Punga³

¹ Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova, doctorand

² Spitalul Clinic Municipal „Gheorghe Paladi”, Chișinău, Republica Moldova, doctor în științe medicale

³ Spitalul Clinic Municipal „Gheorghe Paladi”, Chișinău, Republica Moldova, șef Secție Ginecologie Septică

Cuvinte-cheie: cavitate abdominală, corpuri străine textile, textilom, tomografie computerizată, tratament chirurgical

Introducere

Dintre numeroasele complicații postoperatorii potențiale, lăsarea neintenționată a obiectelor chirurgicale în câmpul operator rămâne una dintre cele mai grave, fiind complet prevenibilă și cauzată exclusiv

de erori umane. Corpurile străine textile (CST) reprezintă cea mai frecventă categorie de obiecte lăsate în abdomen după intervențiile chirurgicale, cu o incidență cuprinsă între 70 și 90%. Această problemă este frecvent întâlnită în practica medicală, datorită utilizării comune a acestor materiale în operațiile chirurgicale. Cu dimensiuni mici și o structură amorfă, CST-urile pot varia ca formă și culoare, ceea ce le face dificil de identificat în câmpul operator, mai ales atunci când sunt îmbibate cu sânge și devin greu vizibile.

Scopul

Analiza caracteristicilor clinice și imagistice ale textilomului abdominal ca urmare a procedurilor obstetrice și ginecologice, precum și evaluarea rezultatelor tratamentului chirurgical ale acestora.

Materiale și metode

Pe parcursul perioadei de studiu (2009-2019), au fost identificate 10 cazuri de CST reținute în abdomen după procedeele obstetrice sau ginecologice. La momentul diagnosticării CST-ului abdominal, vârsta pacientelor a variat între 21 și 50 de ani, cu o medie de $32,0 \pm 2,86$ ani. Volumul intervențiilor obstetrice și ginecologice cauzale a inclus cezariană pentru sarcina matură ($n=3$), cezariană pentru decolarea placentei ($n=1$), tubectomie pentru sarcină extrauterină ($n=2$), histerectomie pentru miom uterin ($n=2$), chistectomie ovariană pentru chistom ($n=1$) și drenaj al hematomului parametral ($n=1$). Durata aflării materialului textil în cavitatea abdominală a variat între o zi și 18 ani, cu o medie de 1060 ± 656 zile.

Rezultate

Manifestările clinice sugestive ale unui abces abdominal au fost prezente la patru dintre paciente, iar în celelalte cazuri tabloul clinic a fost oligosimptomatic și nespecific. Toate cele șapte paciente care au efectuat tomografie computerizată au primit un diagnostic precis, în timp ce ultrasonografia, efectuată în toate cazurile, a furnizat informații relevante doar în trei cazuri. CST-ul uitat în urma intervențiilor obstetrice și ginecologice a fost localizat preponderent în cavitatea pelviană ($n=5$), pe flancul lateral stâng inferior ($n=1$), și în 4 cazuri în abdomenul mediu superior. La opt paciente, intervenția chirurgicală a constat în extragerea sau enuclearea simplă a CST-ului. Intervenții chirurgicale mai extinse au fost necesare în două cazuri: la o pacientă, CST-ul a provocat o fistulă a colonului sigmoid, necesitând suturarea defectului; la o altă pacientă, procesul inflamator local datorat CST-ului a condus la necesitatea histerectomiei.

Concluzii

În timpul operațiilor obstetrice și ginecologice, în abdomen pot fi uitate nu numai meșele de tifon folosite nemijlocit în zona manevrei chirurgicale – în cavitatea pelviană, ci și cele folosite pentru izolarea câmpului operator de ansele intestinale. Deși cel mai comun volum al operației repetate constă în extragerea simplă a obiectului textil din cavitatea abdominală, modificările patologice severe ale organelor adiacente cauzate de prezența CST-ului pot impune necesitatea procedurilor rezecționale extinse.