

CZU: 616.33-089.86-072.1-06



COMPLICAȚII ALE GASTROSTOMIEI ENDOSCOPICE PERCUTANATE ȘI PROFILAXIA ACESTORA

Tudor Ababii¹, Gheorghe Popa², Andrei Șcureac³

¹ USMF „Nicolae Testemițanu”, Catedra de Chirurgie Generală – Semiologie, doctor în științe medicale, conferențiar universitar

² USMF „Nicolae Testemițanu”, Catedra de Chirurgie Generală – Semiologie, doctor în științe medicale, conferențiar universitar

³ USMF „Nicolae Testemițanu”, Catedra de Chirurgie Generală – Semiologie, asistent universitar

Cuvinte-cheie: gastrostomie endoscopică percutanată, complicații

Introducere

În prezent, gastrostomia endoscopică percutanată (GEP) este considerată metoda de elecție pentru alimentația parenterală (AE) pe termen mediu și lung, permițând restabilirea cu riscuri minore a statutului nutrițional al pacienților.

Scopul acestui studiu este de a evalua managementul pacienților cu gastrostomie endoscopică percutanată pentru prevenirea complicațiilor în urma acestei proceduri.

Materiale și metode

Lotul de studiu a implicat 46 de pacienți care au necesitat AE de lungă durată. Majoritatea pacienților, adică 37 (80,43%), sufereau de patologii neurologice, iar 9 (19,57%) de traumatisme cranio-cerebrale. În perioada cuprinsă între anii 2015 și 2023, tuturor pacienților li s-a aplicat GEP, folosind metoda GauravAro-ra, cu setul standard „Nutricia” (Elveția). Toate operațiile au fost efectuate sub anestezie locală. Perioada de menținere a gastrostomei a variat între 6 luni și 7 ani, în funcție de caz.

Rezultate

Procedura GEP a fost efectuată cu succes la toți cei 46 (100%) de pacienți. La majoritatea pacienților, adică 36 (78,26%), s-a observat o creștere a indicelui masei corporale în primele șase luni după aplicarea GEP. Au fost înregistrate următoarele complicații postoperatorii: infecția plagii – 3 (6,52%), sindromul manșonului de protecție îngropat (buried bumper syndrome) – 2 (4,34%), scurgeri parastomale – 2 (4,34%) și blocarea tubului – 1 (2,17%).

Concluzii

GEP, spre deosebire de metoda clasică, este o metodă fezabilă de AE la pacienții cu sistem gastro-intestinal funcțional care necesită o alimentație de lungă durată. Un management corect al tuburilor GEP intra- și postoperator poate preveni o serie de complicații asociate acestei intervenții.