

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie
„ Nicolae Testemițanu ”



Topografia leziunilor duodenale în cadrul
traumatismelor abdominale pentru unele țări
Teză de diplomă

Conducător științific:

Doctor, conferențiar universitar
Suman Serghei

Autor:

Facultatea Medicină
Studenta anului VI, gr. 1612
Crasnojon Viorica

Actualitatea și gradul de studiere a temei investigate

*Traumatismele abdominale reprezintă una dintre cele mai complexe probleme medicale ale contemporanității.

CIOBANU GH. Scorurile de severitate în managementul bolnavului politraumatizat critic. Buletinul Academiei de Științe a Moldovei. 2008, vol.1, no.15, p.27-33.

*Conform datelor multor centre medicale din lume care se preocupă de etiologia și mecanogeneza traumelor abdominale demonstrează prevalarea plăgilor penetrante în teritoriul urban, iar a traumatismelor închise - în mediul rural.

FABIAN TC, CROCE MA. Abdominal trauma, including indication for celiotomy. Trauma, III ed. Ed. DV.Feliciano, EE.Moore, KL.Mattox, A.Appleton Lange, Stamford. 1995, p.441-59

*În Republica Moldova se constată o incidență a traumelor de circa 5000 la 100000 locuitori, iar în ultimele 2 decenii frecvența acestora a crescut cu 15-20%, mortalitatea rămânând stabil pe locul III, după decesele prin boli cardiovasculare și procese neoplazice.

BEȚIȘOR V. Actualități în ortopedie-traumatologie. Materialele conferinței științifice anuale a colaboratorilor și studenților. Chișinău, 1997, p.15-27

BEȚIȘOR V, GOIAN V. Principiile de bază în diagnosticul și tratamentul politraumatismelor. Elaborări metodice. Chișinău, 1995, 32 p

*Traumatismele duodenale au o reputație proastă pentru chirurgia de urgență.

DEGIANNIS, E., BOFFARD, K. - Duodenal injuries. Br. J. Surg., 2000, 87:1473.

*Perforația duodenală prin contuzie abdominală reprezintă o problemă majoră cu frecvența de 1 la 1000 de contuzii.

BERNARD, A.C., BARNES, S.L., BOULANGER, B.R. - Multilevel blunt duodenal injury. J. Trauma, 2004, 57:1108.

*Mortalitatea prin perforație duodenală este evaluată la 19%.

PURTILL, M.A., STABILE, B.E. - Duodenal and pancreatic trauma. In "Trauma Secrets", Ed. a 2-a, sub redactia Naude GP, Bongard FS, Demetriades D, Hanley & Belfus Inc (Philadelphia), 2003, pag. 130-137

Scopul

Stabilirea frecvenței localizării leziunilor duodenale în cadrul traumatismelor abdominale pentru unele țări

Obiectivele lucrării

1. Determinarea incidenței leziunilor duodenale în cadrul traumatismelor abdominale în țările incluse în studiu.
2. Stabilirea frecvenței localizării leziunilor duodenale și compararea rezultatelor obținute pentru:
 - Republica Moldova
 - Republica Italia
 - India
3. Aprecierea procentajului traumelor duodenale penetrante versus nepenetrante.
4. Determinarea și analiza circumstanțelor și mecanismelor traumatismelor duodenale cu evidențierea predominării în cadrul leziunilor penetrante și nepenetrante.
5. Studiarea ratei leziunilor duodenale solitare versus asociate cu diverse traume abdominale și extraabdominale.
6. Aprecierea ratei mortalității leziunilor duodenale.

Importanța teoretică și valoarea aplicativă a lucrării

* Diagnosticul întârziat al leziunii duodenale pune în pericol viața pacientului, inclusiv complică planul de tratament și crește riscul complicațiilor postoperatorii.

JURCOVICI GJ, CARRICO CJ. Management of the Acutely Injured Patient. Surg 1997, P.196-339

* Precizarea diagnosticului și adoptarea măsurilor chirurgicale adecvate în primele 24 ore stabilește o mortalitate de 10% și la peste 24 ore de la trauma, crește mortalitatea la 40%.

www.mediculmeu.com *Chirurgie-tratamente chirurgicale. Traumatismele abdominale. Traumatismele duodenale*

Importanța teoretică și valoarea aplicativă a lucrării

- * Defectele duodenale sunt dificil de reparat datorită localizării și a raporturilor intime cu structurile adiacente. Doar 50% din cazuri pot fi reparate prin simpla sutură, restul necesitând proceduri complexe.

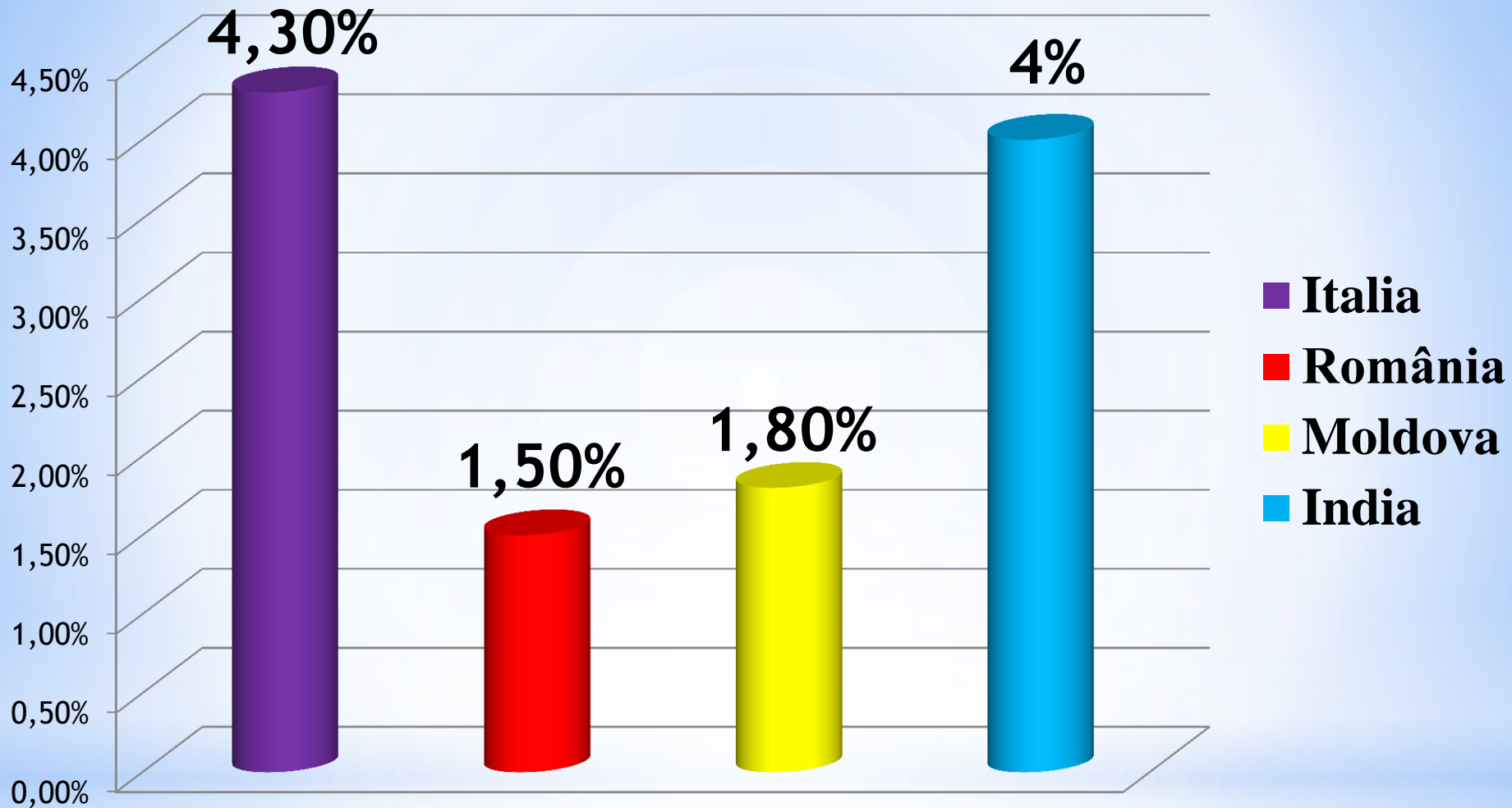
MALOMAN E. Diagnosticul și tratamentul traumatismelor abdominale. În: Chirurgia abdominală de urgență. Chișinău, 2008, p.286-341.

PARKS TG. Assessment and management of the injured abdomen. Postgrad Med J. March 1986, vol. 62, no.725, p.155-158.

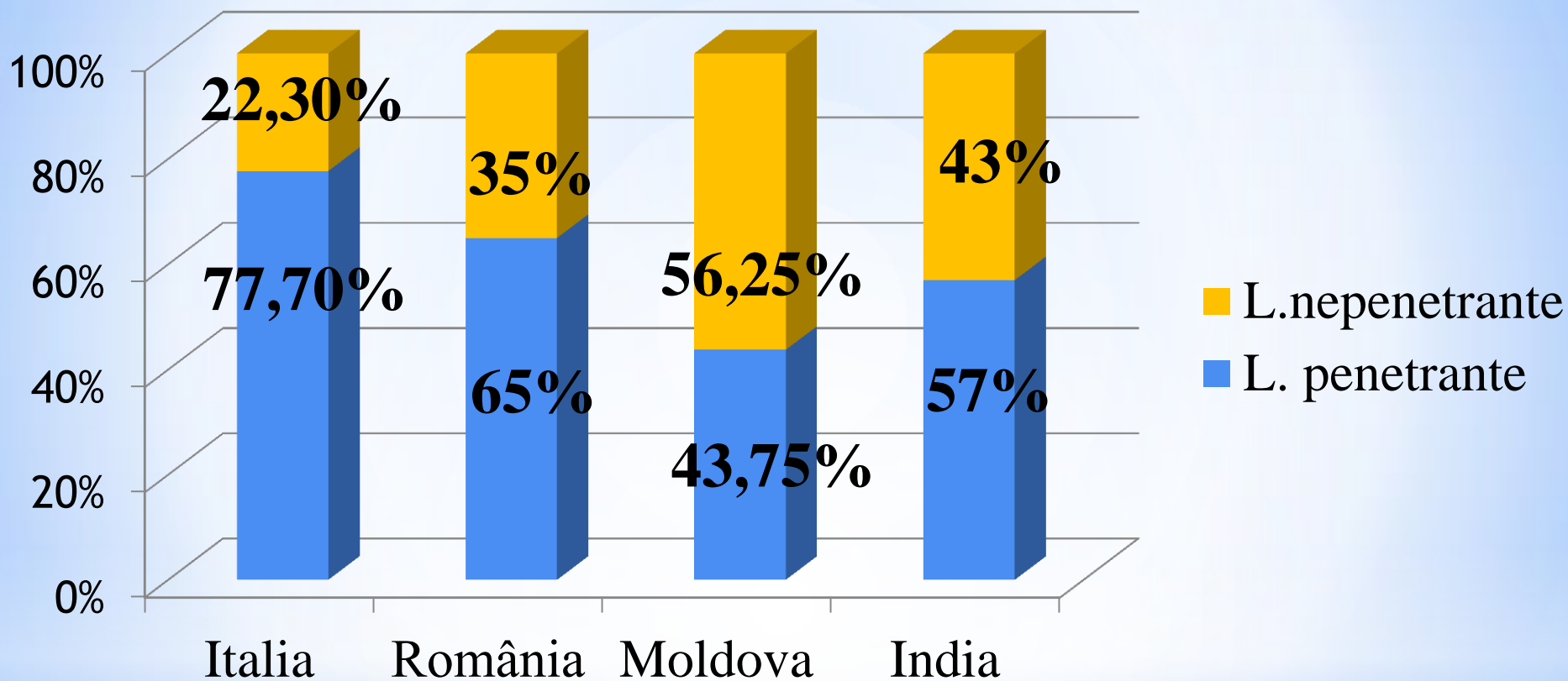
- * Conform Indicelui Traumatic Abdominal, se determină riscul complicațiilor postoperatorii. Afectarea duodenului este apreciată cu 5 - punctaj maxim, conform factorului de risc propriu fiecărui organ abdominal.

Materialul de cercetare

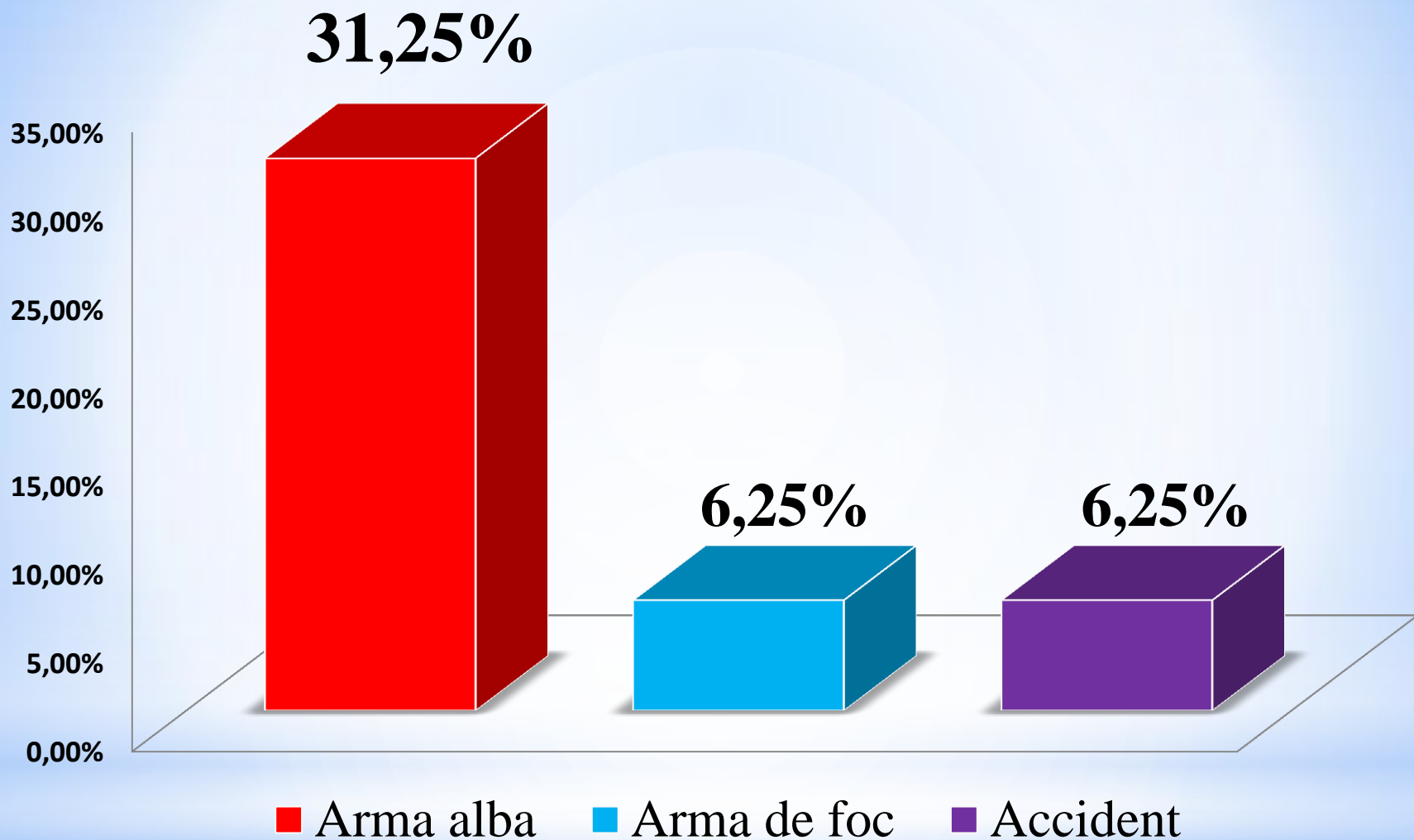
1. Studiul „Leziuni duodenale” efectuat în Republica Italia;
2. Studiul „Traumatismele Abdominale” cu compartimentul „Leziuni duodenale” efectuat în România;
3. Analiza retrospectivă cu tema „Traumatismele abdominale în cadrul politraumatismelor”, cu compartimentul „leziuni duodenale” efectuat în Republica Moldova;
4. Cercetarea cu tema „Leziuni duodenale” efectuată în India.



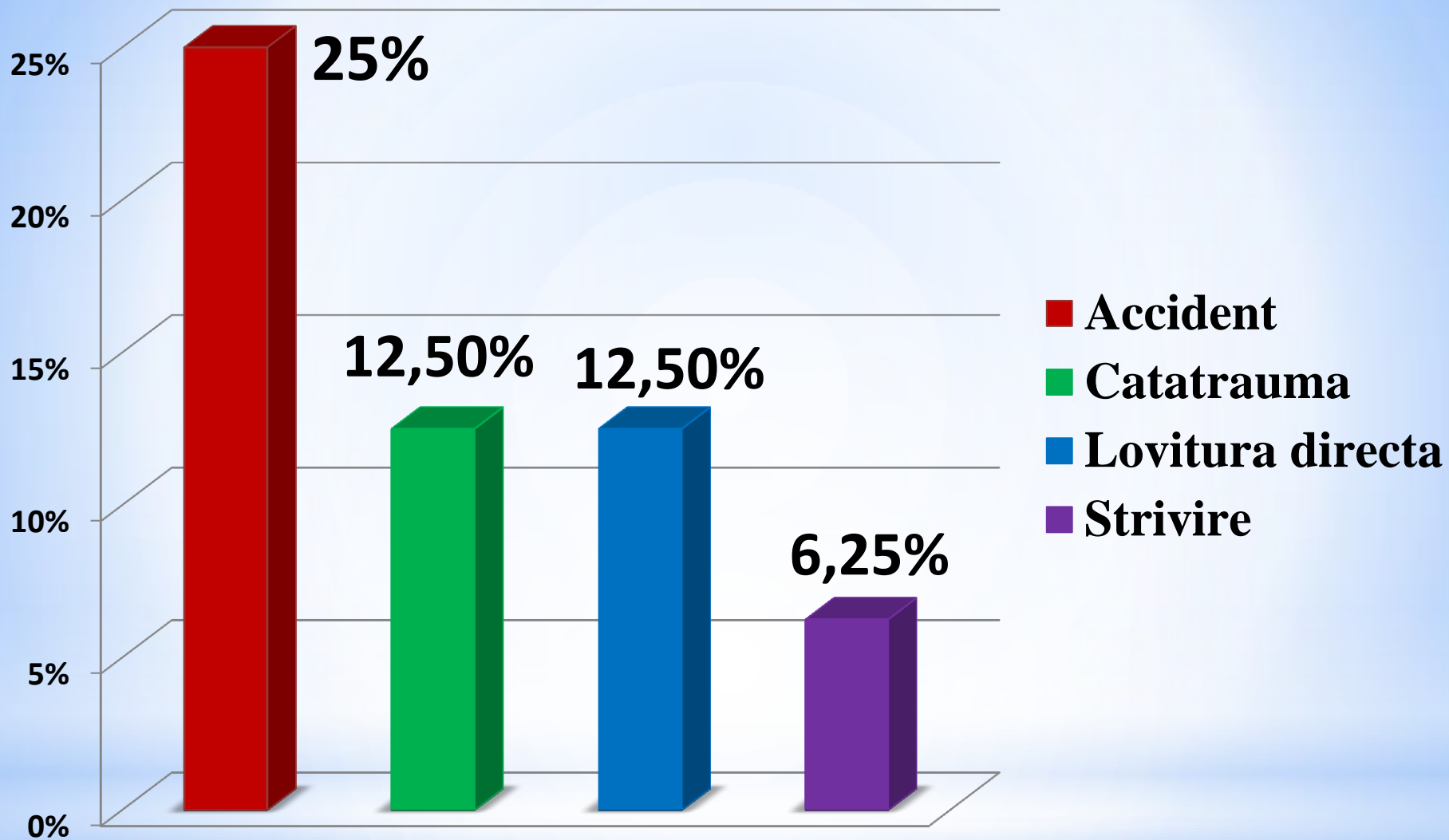
Rata leziunilor duodenale în cadrul traumatismelor abdominale



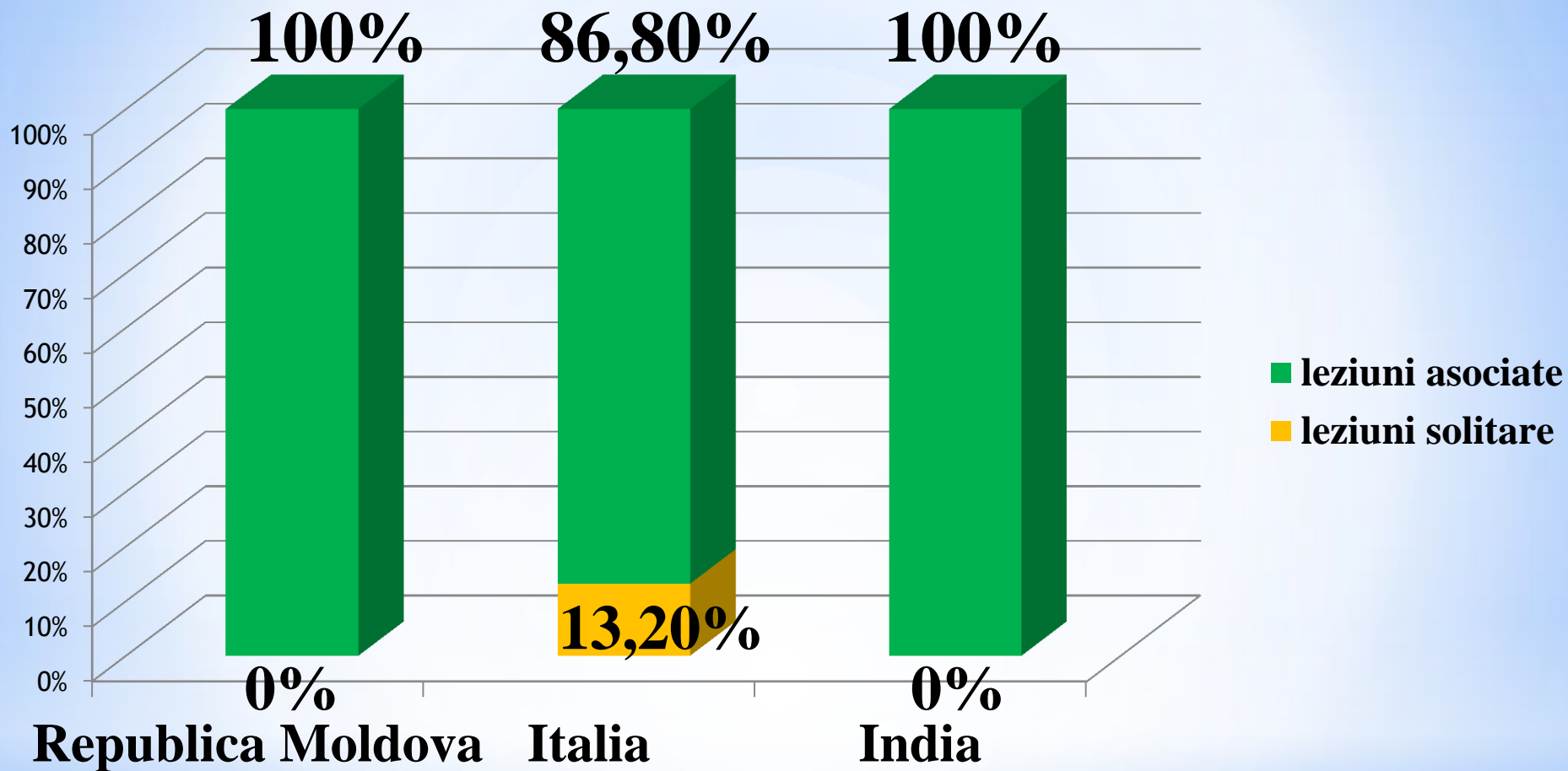
Rata leziunilor duodenale penetrante versus nepenetrante în țările date



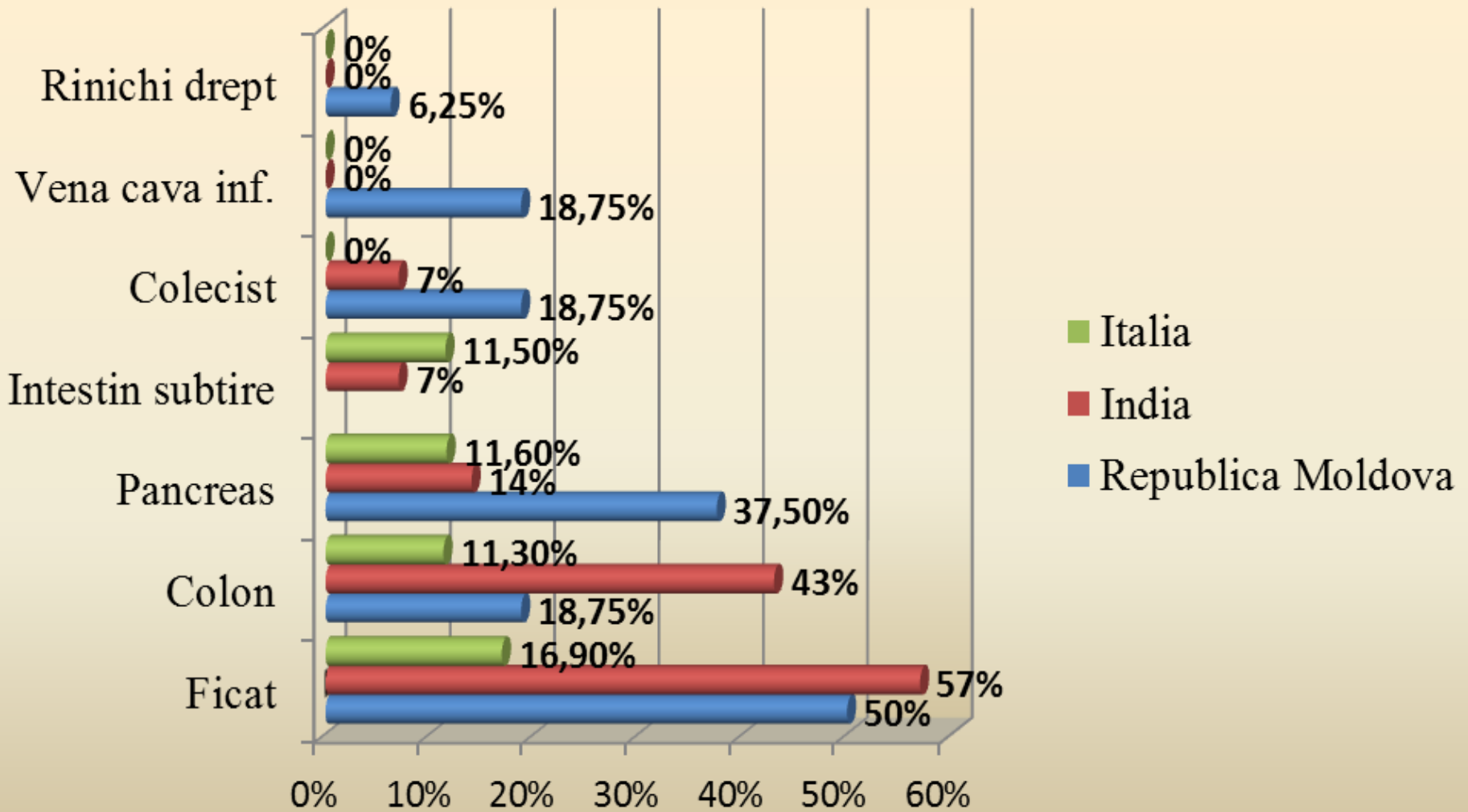
Circumstanțele traumei duodenale deschise în Republica Moldova



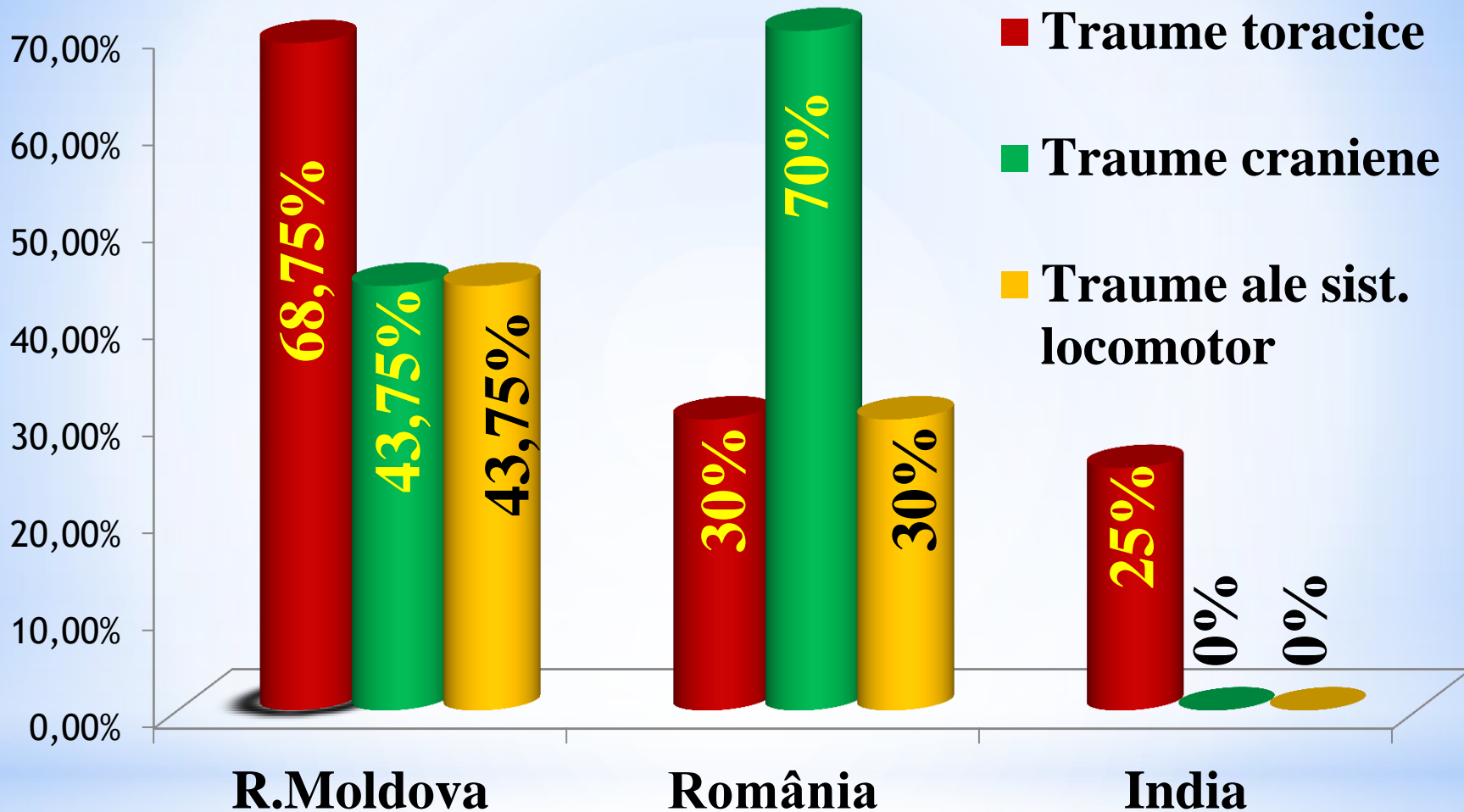
Circumstanțele traumei duodenale închise în Republica Moldova



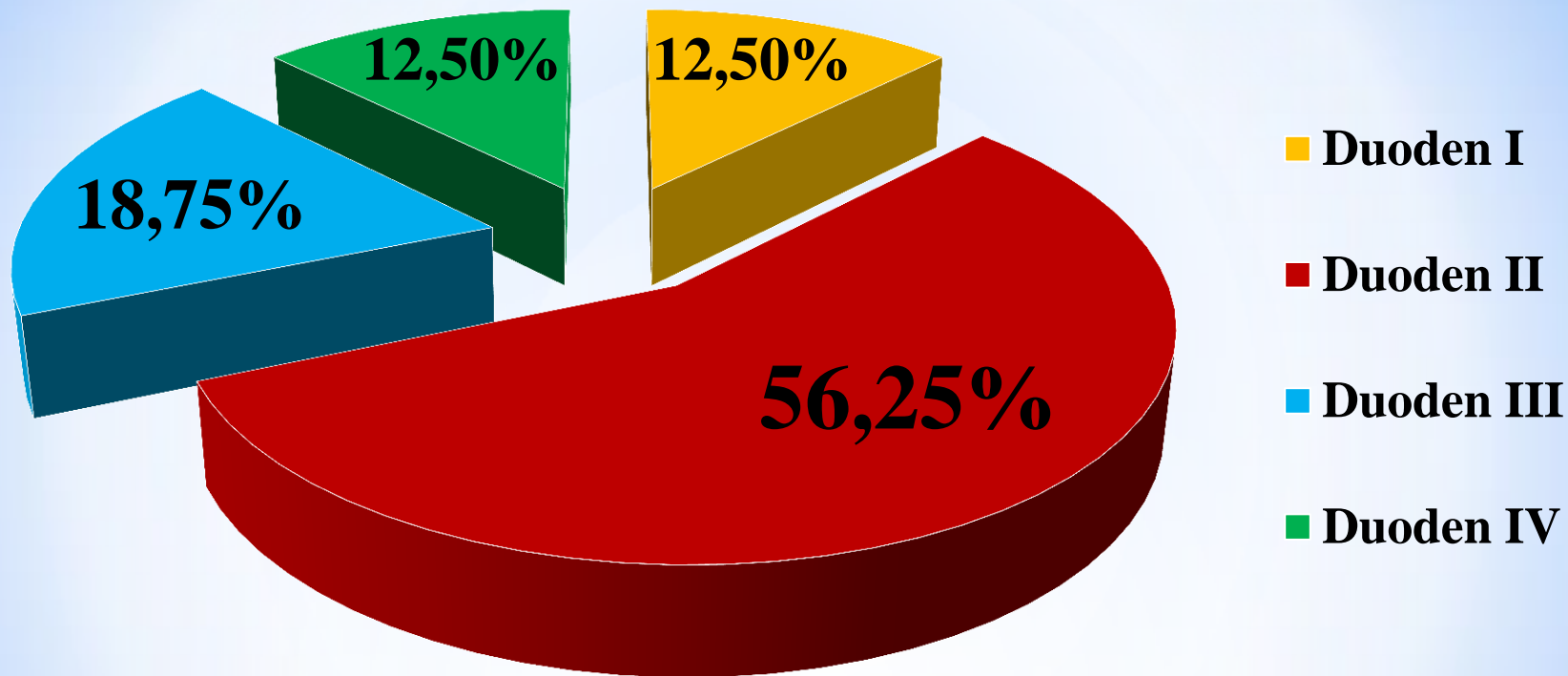
Rata leziunilor solitare și asociate în Republica Moldova, Italia, India



Leziunile duodenale asociate abdominale în Republica Moldova, India, Italia

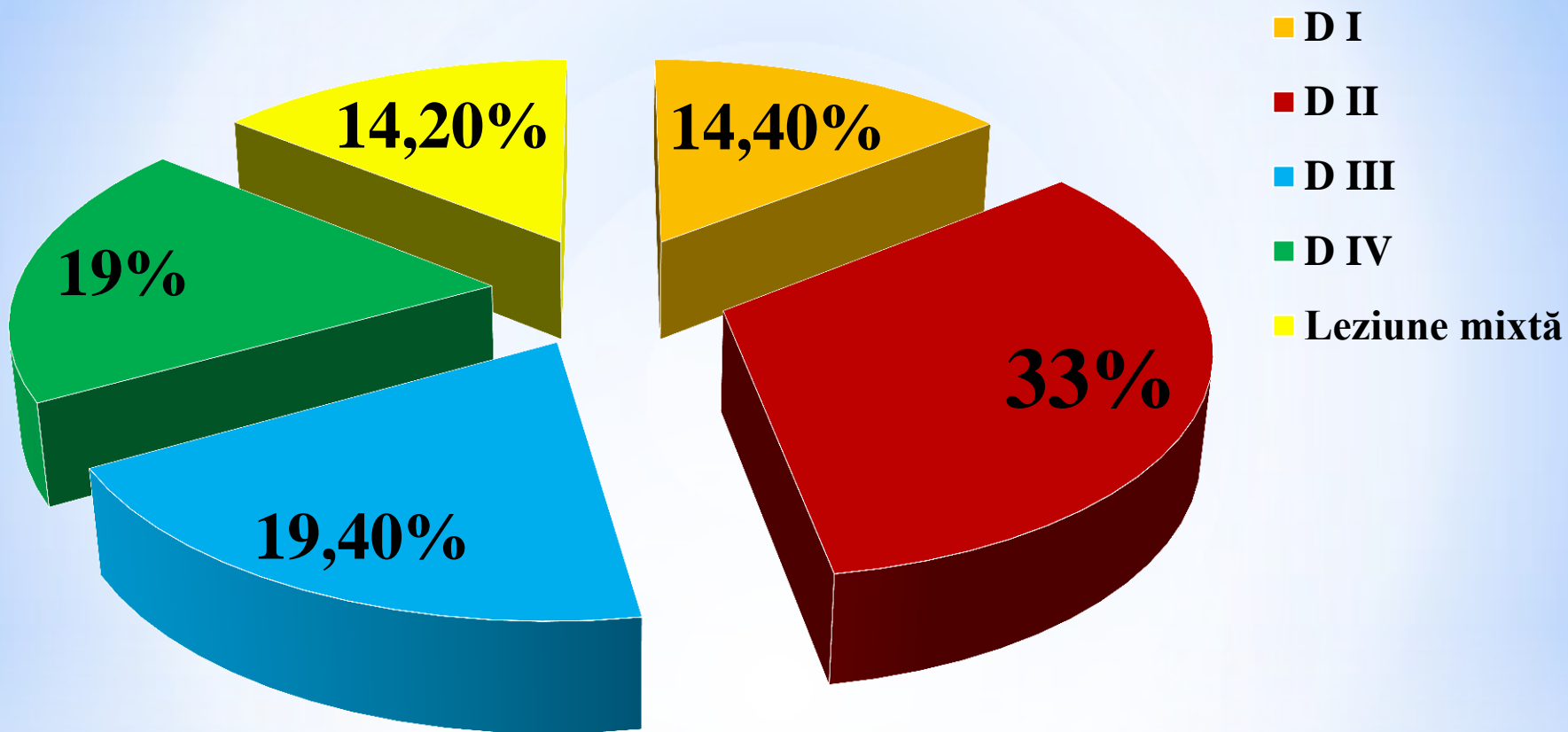


**Traumatismele duodenale asociate extraabdominale
în Republica Moldova, România, India**

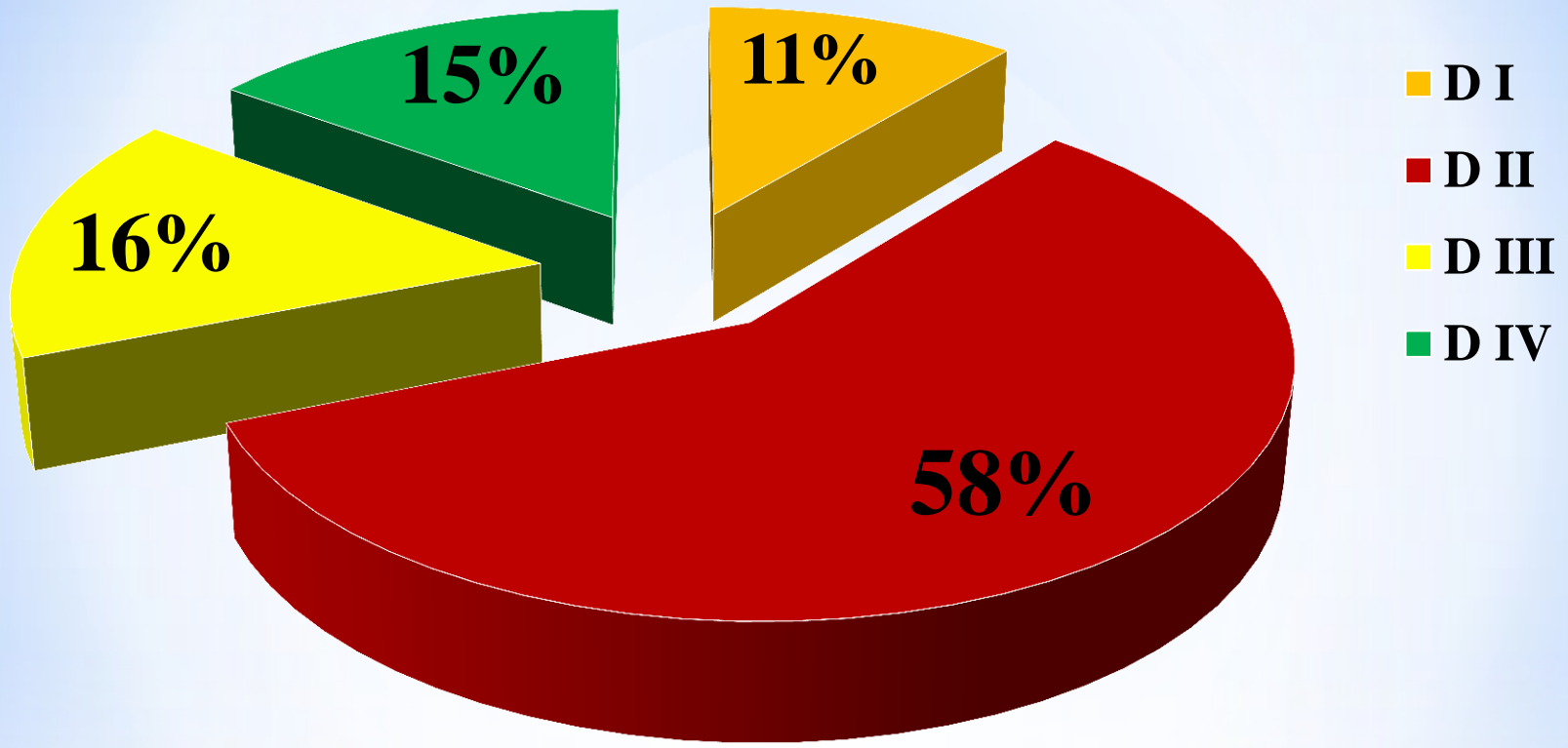


6,25% - leziune mixtă

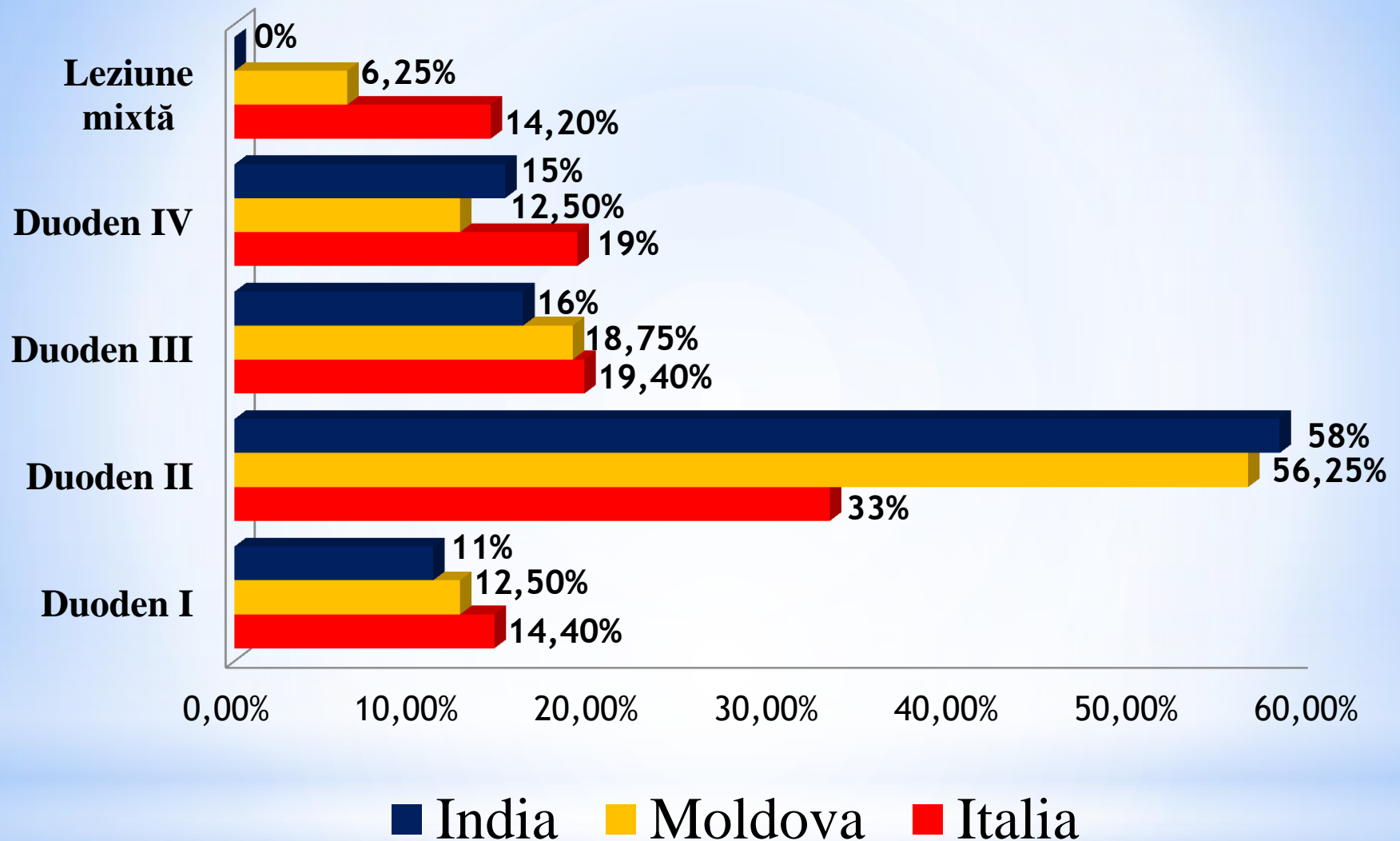
**Reprezentarea grafică a frecvenței localizării
leziunilor duodenale în Republica Moldova**



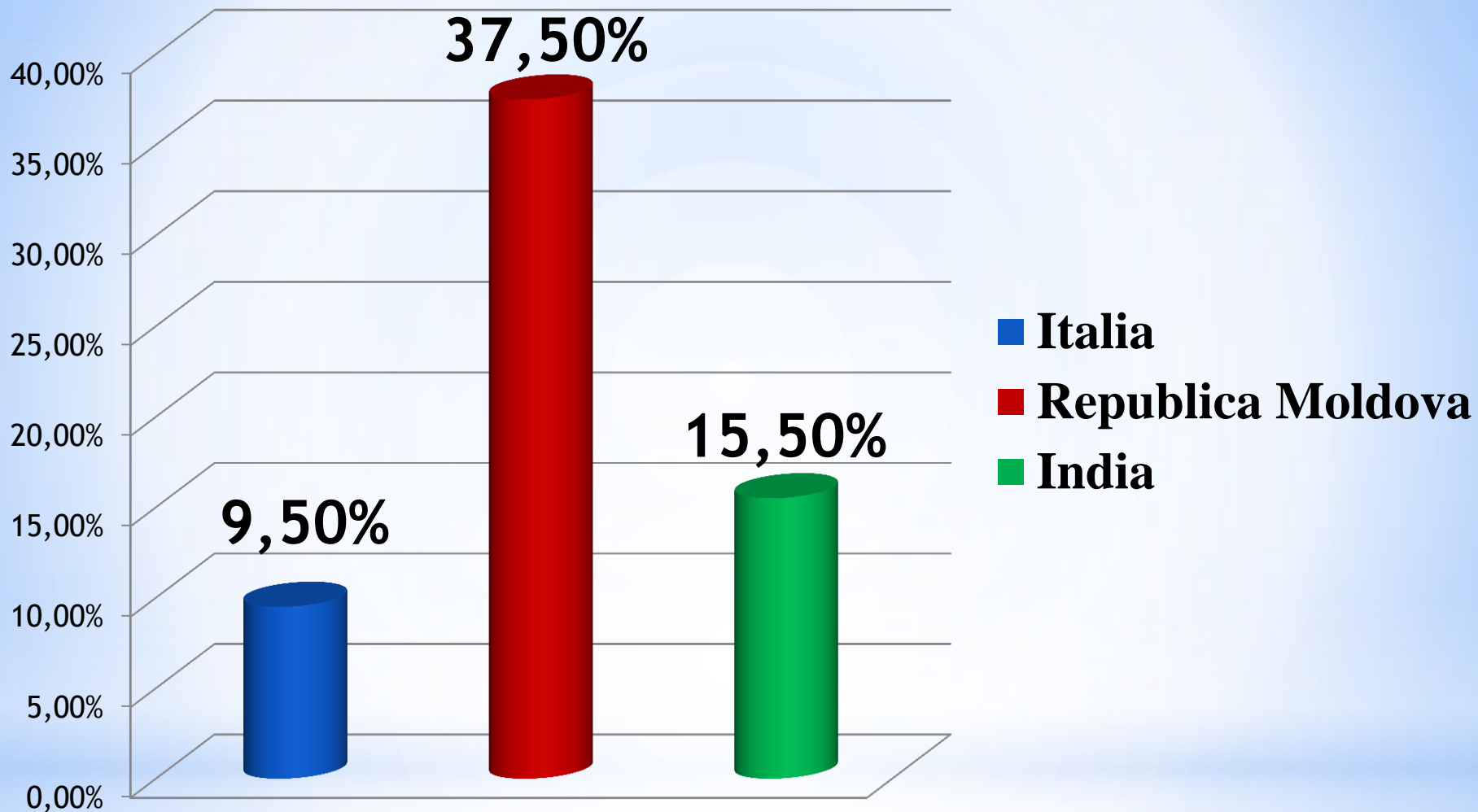
Reprezentarea grafică a frecvenței localizării leziunilor duodenale în Italia



**Reprezentarea grafică a frecvenței
localizării leziunilor duodenale în India**



Reprezentarea grafică a topografiei leziunilor duodenale în India, Republica Moldova, Italia



**Rata mortalității leziunilor duodenale în Italia,
Republica Moldova, India**

Concluzii generale

1. Leziunile duodenale s-au determinat într-un procentaj mic în cadrul traumatismelor abdominale. În studiile cercetate, cele mai mici rezultate sunt în România și în Republica Moldova și o valoare dublă a ratei leziunilor duodenale - în India și în Republica Italia.

2. În țările incluse în analiză: Republica Moldova, India, Republica Italia, s-a stabilit cea mai frecventă localizare a leziunii duodenale, unanim, la nivelul porțiunii descendente. Celelalte porțiuni sunt afectate în același procentaj, fără o mare diferență statistică.

3. Analiza rezultatelor obținute referitor la mecanismele de producție a stabilit o prevalență a traumei duodenale penetrante în studiile efectuate în Republica Italia, România, India. Rata maximă a leziunilor penetrante s-a stabilit în Italia, iar în Republica Moldova nesemnificativ predomină cele contondente.

Concluzii generale

4. Circumstanțele care stau la baza apariției leziunilor duodenale influențează în mod direct tipul, localizarea, dimensiunile și gravitatea traumei.
5. Drept cauză a leziunilor duodenale penetrante, în Republica Moldova, pe primul loc s-a evidențiat arma albă, pe când, la baza formării leziunilor duodenale nepenetrante, pe prim plan, se află accidentele rutiere.
6. În condiționarea gravității traumei intervin o multitudine de factori favorizanți ca locul de aplicare al loviturii, proprietățile agentului contondent, protecția viscerală naturală.
7. Leziunile duodenale se determină în marea majoritate în asociere cu alte traume abdominale sau extraabdominale. Doar Italia a evidențiat leziuni solitare în 13,25%, pe când Republica Moldova și India prezintă 100 % - leziuni asociate.

Concluzii generale

8. În cadrul leziunilor duodenale asociate cu traumatisme abdominale, cel mai frecvent a fost implicat ficatul, care deține un procentaj maxim în următoarele studii efectuate: în Republica Moldova, India și Italia.

9. În cadrul leziunilor duodenale asociate cu traume extraabdominale, s-au evidențiat diverse regiuni implicate, cu predominare a celei craniene în Italia și regiunea toracică - în Republica Moldova și India.

10. Rata mortalității s-a determinat relativ mică în Republica Italia, sub influența pozitivă a gradului înalt de dezvoltare și o valoare mai mare în Republica Moldova, ca rezultat al stării pacienților cercetați - politraumatizați.

**Mulțumesc pentru
atenție!**

