Chirurgia (2018) 113: 558-563
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.113.4.558

Management etapizat pentru închiderea timpurie a peretelui abdominal într-un caz cu anevrism aortic abdominal rupt şi cu o închidere fascialã primarã dificil de realizat în urma chirurgiei abdominale deschise: prezentare de caz

Masatoku Arai, Shiei Kim, Hiroyuki Yokota
Department of Emergency & Critical Care Medicine, Nippon Medical School, Tokyo, Japan

Rezumat

Laparotomia este uneori necesară pentru a salva viaţa pacienţilor cu anevrism aortic abdominal rupt. Acest articol prezintă un caz în care a fost aplicat un management etapizat pentru închiderea peretelui abdominal şi prevenirea posibilelor complicaţii severe datorate perioadei mari de timp în care abdomenul a fost deschis. Un pacient în vârstă de 81 de ani cu anevrism aortic abdominal rupt a fost transportat la spitalul nostru. După prima intervenţie chirurgicală, care a necesitat efecutarea laparotomiei, edemul visceral prelungit şi hematomul retroperitoneal au făcut ca închiderea fascială primară să fie dificilă. Pentru a reduce defectul parietal abdominal s-a utilizat o substituţie cu meşă şi apoi a fost aplicată terapia cu presiune negativă utilizată în tratamentul plăgilor. Cu toate acestea, închiderea fascială primară nu a putut fi realizată, iar reconstrucţia peretelui abdominal a fost efectuată folosind metoda lamboului rotit format din teaca anterioară a ambilor muşchi drepţi abdominali. Mai mult, defectul tegumentar extins de la nivelul peretelui abdominal a făcut imposibilă realizarea suturii primare. Aşadar, a fost utilizat un lambou bipediculat. Pacientul a fost transferat la un alt spital, fără să prezinte complicaţii deosebite. În cazul prezentat, aplicarea unui management etapizat de închidere a peretelui abdominal, bazat pe durata deschiderii abdomenului, starea fasciei parietale abdominale şi tegumentului abdominal, a fost considerat important pentru realizarea definitivă a soluţiei de continuitate abdominală şi prevenirea complicaţiilor severe.

Cuvinte cheie: anevrism aortic abdominal rupt, terapia cu presiune negativă a plăgilor, laparotomie, metoda lamboului răsturnat format din teaca muşchiului abdominal bilateral anterior, lambou bipediculat