

Clinica chirurgicală nr. I. (cond.: prof. dr. Z. Pápai, doctor în medicină)
și Clinica chirurgicală nr. II și Chirurgie cardiovasculară
(cond.: prof. dr. I. Pop D. Popa, doctor în medicină, membru corespondent
al Academiei de științe medicale) din Tîrgu-Mureș

REINTERVENȚII PE CĂILE BILIARE *

dr. E. V. Bancu, dr. I. Pop D. Popa, dr. Z. Pápai, dr. T. Grozescu,
V. Glîga, N. Seuceha

Studiul nostru clinic se bazează pe ultimele 1400 de cazuri de intervenții pe căile biliare. Am analizat această cazuistică, care aparține unei etape în care radiomanometria biliară intraoperatorie a fost pusă deja la punct în clinicile chirurgicale din Tîrgu-Mureș.

Din statistica noastră reiese că cele 1400 de intervenții se repartizează astfel:

- colecistectomii simple 1089 cazuri
- colecisto-duodenostomii 107 cazuri
- coledoco-duodeno sau jejunostomii 76 cazuri
- operații complexe 84 cazuri
- reintervenții 44 cazuri

Mortalitatea generală a fost de 1,14%.

Din totalul colecistectomiilor efectuate, 1018 s-au practicat pentru colecistite calculoase, la 43 de bolnavi s-a intervenit pentru colecistite nelitiazice, la 22 pentru neoplasme ale veziculei biliare și la 6 pentru alte cauze

În perioada amintită, s-au efectuat 229 intervenții de drenaj ale căii biliare principale:

- colecisto-duodenostomii 107 cazuri
- coledoco-duodeno sau jejunostomii 76 cazuri

* Lucrarea prezentată la Congresul internațional de chirurgie de la Budapesta, septembrie 1970.

— sfincteroplastii Oddi sau papilectomii parțiale 32 cazuri

— gastro-intrahepato-ductostomii 14 cazuri

Pe materialul nostru, reintervențiile — în număr de 44 — reprezintă un procentaj de 3,14%. Dintre cei 44 de bolnavi reoperați, la 43 s-a executat prima reintervenție, iar la unul singur a doua reintervenție.

Am înregistrat următoarea repartuție pe sexe: 25 de femei (56,82%) și 19 bărbați (43,18%).

Pe grupe de vîrstă am încadrat bolnavii astfel:

— 8 bolnavi între 20 și 40 de ani;

— 25 de bolnavi între 40 și 60 de ani;

— 11 bolnavi peste 60 de ani.

Intervalul de timp de la operația inițială la reintervenție a fost următorul:

— 8 bolnavi între 0 și 6 luni;

— 5 bolnavi între 6 luni și un an;

— 12 bolnavi între 1 an și 3 ani;

— 10 bolnavi între 3 și 10 ani;

— 9 bolnavi peste 10 ani.

De aici reiese că, 13 bolnavi au fost reoperați pentru afecțiuni reziduale, iar în 31 de cazuri s-a reintervenit pentru o reîmbolnăvire a căilor biliare.

Cu ocazia reintervențiilor s-au pus următoarele diagnostice operatorii:

— maladia nevezicii biliare 2 cazuri

— coledocolitiază (Oddită scleroasă) 21 cazuri

— coledoco-duodenostomie sau jejunostomie (pancreatică cronică) 9 cazuri

— colecistectomii (fistule biliare ext.) 7 cazuri

— colecisto-duodenostomie sau jejunostomie 4 cazuri

— stare după sfincteroplastie 1 caz

Reintervențiile au fost efectuate după cum urmează:

— colecistectomii 10 cazuri

— sfincteroplastii 7 cazuri

— coledoco-duodenostomie (jejunostomie) 17 cazuri

— hepato-gastrostomie 1 caz

— hepatico-jejunostomie 1 caz

— coledocolitotomie 6 cazuri

— extirparea nevezicii 2 cazuri

Din totalul bolnavilor reoperați 31 au părăsit clinica vindecați, 9 ameliorați, iar 4 au decedat postoperator, ceea ce constituie o mortalitate de 9,10%.

Concluzii

1. Putem afirma că numărul reintervențiilor pe căile biliare în serviciile noastre este în continuă scădere, cu toate că numărul intervențiilor primare crește.

2. Factorii obiectivi care au dus la această ameliorare i-am explica prin:
— indicarea mai judicioasă a primei intervenții și a momentului operator;
— aportul substanțial al anesteziei prin intubație și al radiomanometricii peroperatorii;

— creșterea permanentă a calificării cadrelor chirurgicale, formarea de echipe exersate în chirurgia căilor biliare și dotarea tot mai riguroasă a serviciilor chirurgicale.

3. Reintervențiile pe căile biliare vor constitui și în viitor o problemă chirurgicală, deoarece, studiul nostru ne întărește convingerea că în 70,4% din cazurile noastre s-a reintervenit pentru o reîmbolnăvire a căilor biliare, cu o mare preponderență pentru litiaza căii biliare principale, a cărei recidivă ar reprezenta 1,5% din totalul celor 1400 de intervenții pe căile biliare extrahepatice.

Sosit la redacție: 24 septembrie, 1970.