

**Nutriția enterală postoperatorie în anastomozele digestive ce au ca partener proximal esofagul**

I. Vasile, C. Mirea, I.D. Vîlcea, F. Calotă, M. Pașalega, C. Meșină, M. Cheie, S. Mogoanță,

T. Dumitrescu, C. Grecu, V. Radu, E. Moraru

Clinica II Chirurgie Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova, U.M.F. Craiova

**Rezumat**

Lucrarea își propune să aducă în discuție avantajele utilizării nutriției enterale în perioada postoperatorie la pacienții supuși unor intervenții chirurgicale terminate printr-o anastomoză esofagodigestivă, pacienți la care alimentația per orală este reluată după 5-8 zile postoperator, iar în cazul unei dehiscențe anastomotice, alimentația pe cale naturală este uneori imposibilă. Totodată se promovează duodenostomia ca și cale de nutriție enterală și se discută indicațiile și contraindicațiile utilizării diferitelor căi de nutriție enterală în funcție de tipul de intervenție chirurgicală efectuată, terminată ulterior cu o anastomoză esofagodigestivă. Au fost luate în studiu 230 de cazuri, 149 pacienți fiind operați pentru cancer și 81 de pacienți operați pentru afecțiuni benigne, la care au fost utilizate următoarele căi de nutriție enterală: sonda nasofaringo-esofagogastrică sau nasofaringoesofagojejunală (55 cazuri), jejunostomia à la Witzel (28 cazuri), gastrostomia (79 cazuri) și duodenostomia (68 cazuri). Morbiditatea postoperatorie datorată exclusiv utilizării căilor de nutriție enterală a fost întâlnită la 36% din pacienți. La pacienții la care se efectuează esofagectomie totală cu esofagogastroanastomoză cervicală și la cei cu esofagogastrectomie polară superioară urmată de esofagogastroanastomoză intratoracică, utilizăm jejunostomia ca și cale de nutriție enterală și sondă de descărcare gastrică trecută transpiloric și exteriorizată transduodenal; la pacienții la care se efectuează reconstrucție esofagiană pentru stenoză esofagiană postcaustică, gastrostomia rămâne calea de nutriție enterală cea mai indicată; duodenostomia am utilizat-o ca și cale de nutriție enterală în cazurile la care se efectuează gastrectomie totală urmată de esofagojejunoanastomoză cu bont duodenal închis.

Cuvinte cheie: nutriție enterală, duodenostomie, anastomoze esofagodigestive

Correspondență: Prof. Dr. Ion Vasile

Str. Frații Buzești nr. 43, Craiova, jud. Dolj, E-mail: vasileion52@yahoo.com