

Ulcerul jejunal – dificultăți diagnostice și terapeutice

R. Palade, E. Suliman, D. Voiculescu, G. Simion¹

Clinica I Chirurgie, S.U.U.B., România

¹Departamentul de Anatomie Patologică, S.U.U.B., România

Rezumat

Prezentăm cazul unei paciente de 70 de ani, internată de urgență pentru semne de ocluzie intestinală înaltă. După pregătire intensivă preoperatorie, se intervine chirurgical și se constată, la cca 15 cm de unghiul duodenojejunal, o stenoză completă a lumenului printr-un proces de scleroză. Se practică enterectomie segmentară cu entero-entero-anastomoză lateroterminală. Evoluție nefavorabilă, datorită unei infecții pulmonare, survenite pe fondul unui BPOC. Pacienta a decedat în secția de terapie intensivă, necesitând ventilație mecanică postoperator. Diagnosticul de ulcer jejunal s-a stabilit în urma examenului histopatologic al piesei de enterectomie. Sunt discutate aspectele particulare etiologice, clinice, diagnostice și terapeutice, pe care, această afecțiune rară, le ridică în pactica medicală.

Cuvinte cheie: ulcer jejunal, ocluzie intestinală înaltă, enterectomie segmentară

Correspondență: Prof. dr. Radu Palade
Clinica I Chirurgie, S.U.U.B., România
E-mail: radupalade@yahoo.com