

**Sângerare masivă intraoperatorie după rezecție abdominoperineală asistată laparoscopic:
prezentare de caz și revizia sistematică a literaturii**

M. Beuran^{1,2}, B. Stoica², I. Tănase², I. Negoî^{1,2}, S. Păun^{1,2}

¹"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²General Surgery Department, Emergency Hospital of Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Rezecția abdominoperineală asistată laparoscopic s-a dovedit a fi asociată cu o perioadă mai scurtă a recuperării postoperatorii, cu rezultate oncologice echivalente și o supraviețuire similară chirurgiei deschise, pentru pacienții cu neoplasm de rect inferior.

Metodă: Prezentare de caz, a unei hemoragii masive intra-operatorii în timpul unei rezecții abdominoperineale asistată laparoscopic, și review-ul sistematic al literaturii de specialitate, utilizând bazele de date PubMed/MedLine, ISI Thomson, OVID și EMBASE.

Rezultate: Pacient în vârstă de 58 de ani, internat în condiții de urgență pentru rectoragii. Tactul rectal a evidențiat o formațiune tumorală protruzivă, friabilă, localizată la 2 cm de linia anocuanată. Colonoscopia a relevat o formațiune tumorală protruzivă, infiltrativă, la 2 cm de orificiul anal, cu extensie cranială de 5 cm, fără alte leziuni asociate intraluminale colonice. Computer Tomografia a evidențiat o îngroșare a peretelui rectal de 4,5 cm, fără invazia mezorectului sau metastaze ganglionare. Pacientul este transportat în sala de operație, unde se efectuează rezecția abdominoperineală asistată laparoscopic. În timpul hemostazei realizată la finalul intervenției chirurgicale, se produce o sângerare masivă de la nivelul plexului venos presacrat, cu impact hemodinamic major. Această sângerare nu a putut fi controlată laparoscopic, fiind necesară conversia la laparotomie, cu meșaj pelvin. După 48 de ore se realizează demeșarea pelvină, fără a se vizualiza semne de reluarea a sângerării. S-au aplicat agenți hemostatici locali și s-a suturat plaga perineală. Evoluția postoperatorie a fost favorabilă. Concluzii: Pentru a preveni mortalitatea și morbiditatea semnificativă secundară unei sângerări de la nivelul plexului venos presacrat este necesar controlul rapid și eficient al acesteia. Packing-ul pelvin rămâne o metodă salvatoare de viață, la care trebuie apelat în cazurile severe.

Cuvinte cheie: Cancer de rect, rezecție abdominoperineală asistată laparoscopic, sângerare intraoperatorie masivă

Corresponding author: Mircea Beuran, MD, PhD,
Professor of Surgery
"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy Bucharest
General Surgery Department, Emergency Hospital of Bucharest, Romania
No 8 Floreasca Street, Sect 1, 014461
E-mail: drmirceabeuran@yahoo.com