

## **Corelații clinico-patologice în abdomenul acut chirurgical în perioada pre și post-pandemică Covid-19**

Cosmin Nicolescu<sup>1,2</sup>, Vlad Olimpiu Butiurca<sup>1,2</sup>, Cătălin Cosma<sup>1,2</sup>, Mihai Bălan<sup>2</sup>, Ioana Iulia Cojocaru<sup>2</sup>, Hunor Kovacs<sup>2</sup>, Mircea Gherghinescu<sup>1,2</sup>, Cristian Russu<sup>1,2</sup>, Dan Popa<sup>1,2</sup>, Andrei Modiga<sup>1,2</sup>, Tudor Adrian<sup>2</sup>, Bogdan Suci<sup>1,2</sup>, Călin Molnar<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science and Technology of Targu Mures, Romania

<sup>2</sup>General Surgery I, Emergency County Hospital, Targu Mures, Romania

### **Rezumat**

*Introducere:* În cazul pacienților internați cu abdomen acut în urgențe, patologia pulmonară interstițială (infecții cu Covid-19) reprezintă un risc operator semnificativ pentru pacienți. Rata complicațiilor postoperatorii este mare, cu morbiditate și mortalitate crescută, o adevărată provocare pentru personalul medical și echipele unității de chirurgie/terapie intensivă. În situații de urgență, pacienții au fost examinați cu parametri clinici și paraclinici țintiți care pot asigura un diagnostic rapid pentru a optimiza un tratament medical și chirurgical rapid.

*Metode:* Am realizat un studiu comparativ retrospectiv care a inclus pacienți diagnosticați cu abdomen acut chirurgical în Clinica Chirurgie I, Spitalul Județean de Urgență Tg. Mureș. Pacienții au fost examinați clinic și paraclinic la secția de urgențe UPU-SMURD. Am inclus pacienții internați în cei doi ani (2019 și 2020) cu împărțirea acestora în două grupuri.

*Rezultate:* Numărul total de pacienți internați în secția de urgență UPU- Smurd, Clinica Chirurgie I pe parcursul celor doi ani a fost de 1033. S-a înregistrat o reducere semnificativă a totalului cazurilor diagnosticate cu abdomen acut chirurgical în perioada de pandemie ( $p=0,033$ ). Timpul mediu de la internarea la procedura chirurgicală a fost semnificativ mai mare în perioada de pandemie  $380\pm 2$  min în comparație cu  $222\pm 3$  min ( $p=0,001$ ) și, de asemenea, cu un timp operator mediu crescut  $223\pm 3$  min față de  $145\pm 2$  min. ( $p=0,002$ ). Perioada de spitalizare a fost mai mare în pandemie  $10\pm 1$  zile ( $p=0,031$ ), fără diferențe semnificative între grupuri în ceea ce privește internarea la Terapie Intensivă ( $p=0,122$ ). Mortalitatea totală s-a dublat procentual, cu 31 de cazuri (19%) în pandemie și 28 cazuri (9%) în non-pandemie. ( $p=0,001$ ).

*Concluzie:* Pandemia COVID-19 a jucat un rol esențial în tratarea cazurilor de abdomen acut chirurgical. Rata mare de solicitare a serviciilor de urgență a întârziat diagnosticul și tratamentul cazurilor chirurgicale severe. Deoarece amploarea acestei pandemii este fără precedent, protocoalele standard cu modificări minore nu oferă rezultate adecvate.

**Cuvinte cheie:** abdomen acut chirurgical, COVID-19, chirurgie de urgență, prepandemie, pandemie