

Comparatia gradului de refacere tisulara in cazul anastomozelor intestinale la sobolanii Wistar

- rezultate preliminare -

Autori: R. Mirica¹, M. Rata¹, A. Banica¹, B. Marinescu², A. Rosca¹

¹ UMF 'Carol Davila', Bucuresti

² Institutul Victor Babes, Bucuresti



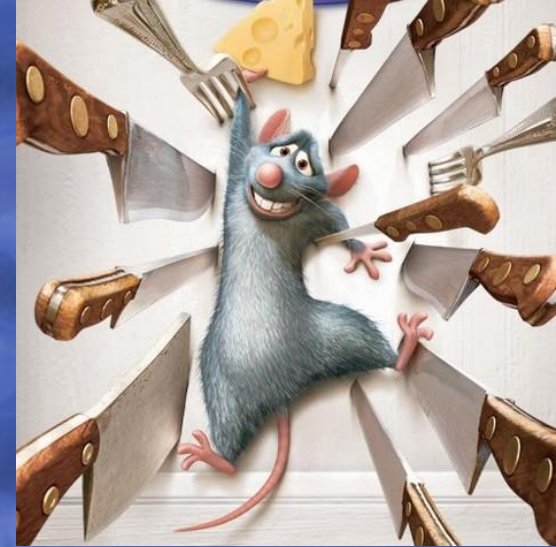
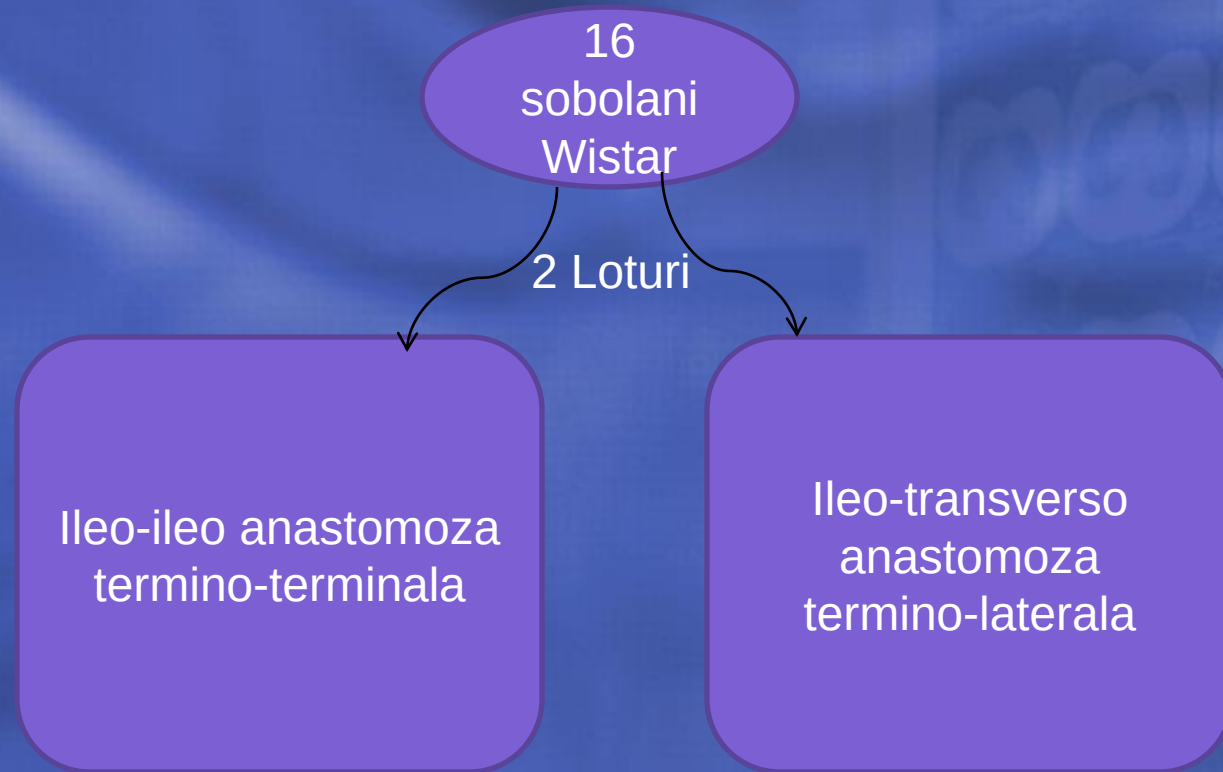
Introducere:

Cunoasterea modului de evolutie al refacerii tisulare in cazul unor anastomoze intestinale este foarte importanta in chirurgie in vederea stabilirii managementului postoperator.

In acest studiu s-au evaluat parametrii refacerii tisulare in cazul a doua tipuri de anastomoze.



Materiale si metode:



Au fost sacrificati sobolanii ,in numar egal, in zilele 7, 14, 21 si 28 postoperator si au fost evaluati urmasorii parametrii :

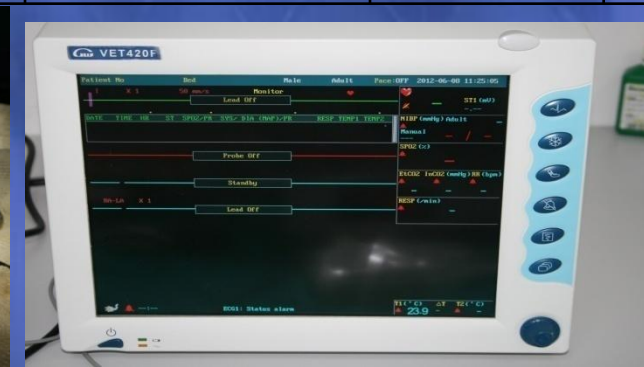
- presiunea la care a rezistat anastomoza,
- aspectul macroscopic al anastomozelor,
- volumul si calitatea adeziunilor parieto-viscerale si viscero-viscerale (cu ajutorul Scalei van der Ham).



Rezultate:

Mediile presiunilor de rupere ale ileonului integru, colonului transvers si anastomozei(mmHg):

Ziua postoperatorie	TT			TL		
	Presiunea intestinului normal	Presiunea anastomozei		Presiunea ileonului integru	Presiunea colonului normal	Presiunea anastomozei
7	352,5	210		317,5	312,5	265
14	330	275		310	345	295
21	310	365		347,5	332,5	300
28	300	400		330	317,5	340
	323,12			326,25	326,87	



Scala van der Ham*:

- - no adhesion
- + adhesion towards the anastomosis line from omentum
- ++ adhesion of bowel and omentum towards the anastomosis line
- +++ extensive adhesion towards the anastomosis line and contemporary presence of abscess



Aprecierea anastomozei termino-terminale:

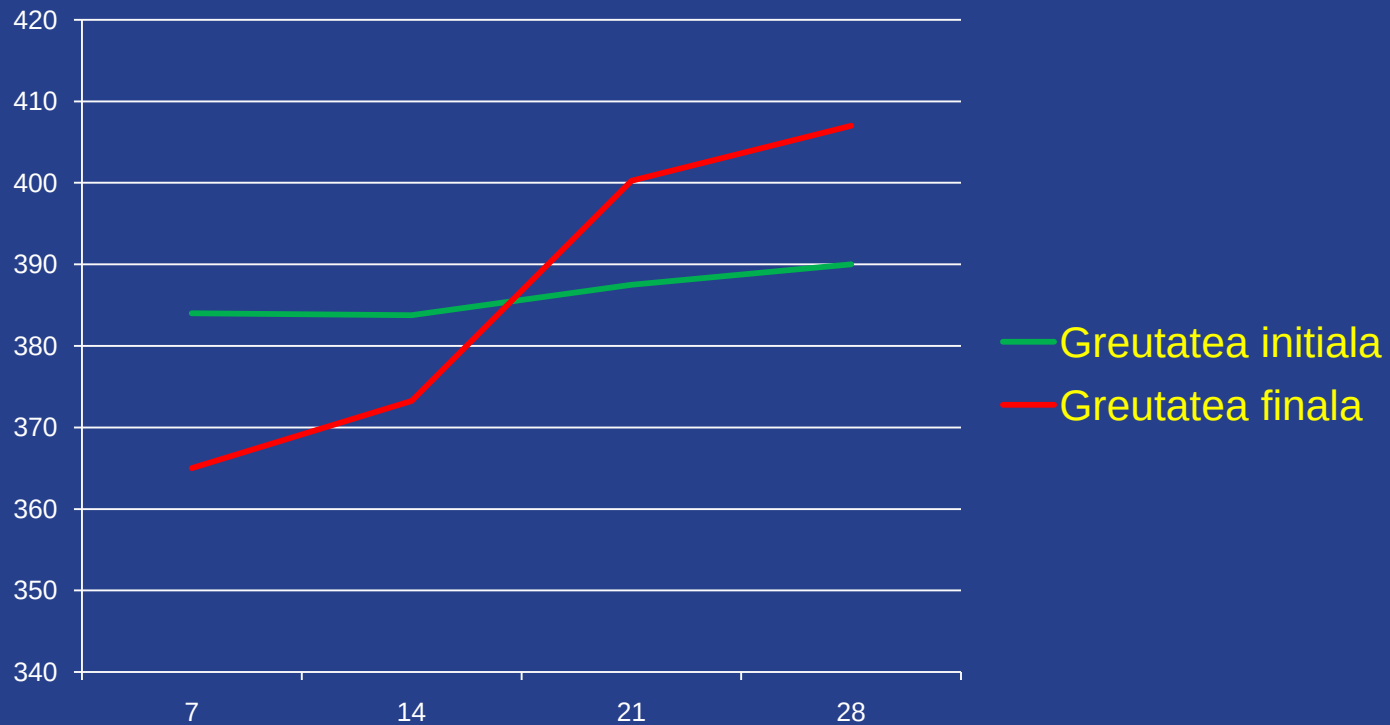
Ziua posto perat orie	Scara van der Ham				Aderentele			Neovascularizatia			Inflama tie (puroi)
	-	+	++	+++	Putine (<3)	Moderate (3-5)	Multe (>5)	+	++	+++	
7	1				2			1	1		1
14	1				2			1	1		
21	1					1	1 (7)		1	1	1
28	2					1	1		1	1	

Aprecierea anastomozei termino-laterale:

Ziua posto perat orie	Scara van der Ham				Aderentele			Neovascularizatia			Inflama tie (puroi)
	-	+	++	+++	Putine (<3)	Moderate (3-5)	Multe (>5)	+	++	+++	
7	1				1	1		2			1
14	2				2				1	1	
21	1					2			2		
28	1					1	1 (8)		2		

Rezultate:

Distributia greutatilor initiale si finale ale sobolanilor:



Concluzii:

1. In cazul ileo-ileo anastomozei termino-terminale presiunea de rupere anastomotica a fost mai mare decat presiunea de rupere a intestinului integru la 21, respectiv 28 de zile postoperator.
2. Aceeasi observatie este valabila si pentru ileo-transverso anastomoza termino-laterala pentru ziua 28 postoperator
3. Anastomoza termino-terminala a rezistat la valori presionale mai mari decat cea termino-laterala (la 21, respectiv 28 de zile de la interventie).



Concluzii(2):

1. Aspectul macroscopic al anastomozei, volumul si calitatea adeziunilor au avut aproximativ aceeasi distributie.
2. Numarul maxim de aderente a fost insa mai mare la 21 de zile pentru anastomoza termino-terminala si la 28 de zile postoperator pentru anastomoza termino-laterala.
3. Toate aceste date vizeaza beneficiul anastomozei termino-terminale comparativ cu cea termino-laterala.



Va multumim!

