

Naše zkušenosti s léčbou sekundárních těžkých peritonitid

Novák P., Kural T., Brabec M., Kulda J.

Chirurgická klinika LFUK a FN Plzeň

Abstrakt:

Úvod:

Sekundární těžká peritonitida je onemocnění, které je i přes velké pokroky v léčbě stále zatíženo velkou mortalitou a morbiditou. Léčba těžké intraabdominální infekce je v každém případě multidisciplinární, zůstává stále velkou výzvou jak pro chirurgy, tak pro lékaře – intenzivisty. Základem léčby tohoto onemocnění je chirurgický výkon, nezbytnou součástí léčby je i komplexní intenzivní péče (CHJIP, ARK) a výsledek léčby je často závislý na dostupnosti kvalitního diagnostického servisu.

Metodika a soubor pacientů:

Retrospektivní analýza souboru nemocných, léčených na Chirurgické klinice a Anesteziologicko-resuscitační klinice LFUK a FN Plzeň v období 2006 - 2010.

Výsledky:

V uvedeném pětiletém období bylo na výše uvedených pracovištích léčeno celkem 65 nemocných (37 mužů, 28 žen) s diagnózou těžké sekundární peritonitidy. Ve sledovaném souboru nemocných byl věk v rozmezí 21-83 let, průměrný věk 60,7 roku, ve 37 případech se jednalo o sterkorální peritonitis, v 16 případech byl zdroj peritonitidy v horní části GIT, ve 12 případech se jednalo o jiný zdroj peritonitidy. Ze 65 sledovaných nemocných zemřelo 27 nemocných, tj. 41,5%.

Závěr:

Mortalita těžké sekundární peritonitidy je v literatuře uváděna kolem 20-60%, naše výsledky odpovídají uváděným literárním údajům. Na základě vlastních našich zkušeností a dosažených výsledků se spíše přikláníme k chirurgickému výkonu formou plánovaných revizí dutiny břišní než on-demand technikou, i když jsme si vědomi závažných lékařských problémů (nutnost dalších reoperací), závažných ošetrovatelských problémů (dlouhodobá umělá plicní ventilace, transport na operační sál) a vysokých finančních nákladů (pobyt na JIP, ARO, opakované operační výkony, dlouhodobá hospitalizace, ATB).