

Invenția se referă la medicină, în special la hepatologie și poate fi utilizată pentru tratamentul ascitei refractare la pacienții cu ciroză hepatică decompensată.

Este cunoscută metoda de tratament a ascitei refractare, care constă în efectuarea laparoscopiei diagnostice cu evacuarea totală a lichidului ascitic și drenarea cavității abdominale, asociată cu transfuzii de albumină 10% și plasmă proaspăt congelată în scopul corecției pierderilor proteice combinate cu infuzii de preparate macromoleculare și terapie concomitentă simptomatică [1].

Dezavantajul metodei date constă în eficacitatea redusă și procentul înalt de recidive ale ascitei refractare din cauza micșorării capacității de absorbție peritoneală în rezultatul edemului peritoneului parietal pe fundal de stază circulatorie în bazinul portal.

De asemenea este cunoscută metoda de tratament chirurgical al ascitei refractare în ciroza hepatică decompensată, conform Kaliba, care constă în efectuarea laparotomiei cu evacuarea lichidului ascitic și efectuarea unor excizii sectoriale ale peritoneului parietal în regiunile postero-laterale și lombare cu scopul stimulării absorbției lichidului ascitic prin intermediul țesuturilor retroperitoneale [2].

Dezavantajul metodei date constă în traumatismul major al intervenției chirurgicale cu riscuri de insuficiență hepatică și contaminarea potențială a cavității abdominale și a țesuturilor retroperitoneale, eficacitate redusă și procentul înalt de recidive.

Problema pe care o rezolvă invenția constă în elaborarea unei metode de tratament laparoscopic al ascitei refractare cu scopul micșorării traumatismului, micșorării riscurilor evoluției complicațiilor septico-purulente și ameliorarea proceselor de absorbție peritoneală.

Esența metodei constă în aceea că se efectuează laparocenteza dozată decompresivă cu evacuarea parțială a lichidului ascitic și introducerea intraperitoneală a ceftriaxonului 2...4 g și a ciprofloxacinei 200...400 mg, concomitent se efectuează transfuzii de plasmă congelată 400...600 ml și crioprecipitat 80...120 ml, peste 24...48 ore se efectuează intervenția laparoscopică sub anestezie generală cu evacuarea completă a lichidului ascitic, se efectuează lavajul peritoneal cu un amestec de 2000...4000 ml de ser fiziologic cu dexametazonă 16...24 mg, după care se efectuează multiple excizii punctiforme de 0,3...0,8 cm ale peritoneului parietal din regiunile diafragmei și peretelui abdominal lateral drept cu drenarea ulterioară a cavității abdominale timp de 3...5 zile cu efectuarea lavajelor zilnice în perioada postoperatorie cu amestecul menționat cu adaos de sol. de 10% de lidocaină 4...6 ml, după introducerea amestecului drenurile se închid pe 24 ore, după care se evacuează.

Rezultatul invenției constă în stimularea proceselor de absorbție peritoneală a lichidului ascitic prin orificiile formate, micșorarea edemului peritoneului și profilaxia complicațiilor septico-purulente.

Metoda se efectuează în modul următor.

După pregătirea necesară a pacientului, s-a efectuat laparocenteza dozată decompresivă cu evacuarea parțială a lichidului ascitic și cu introducerea intraperitoneală a ceftriaxonului 2...4 g și a ciprofloxacinei 200...400 mg cu scop de profilaxie a infectării cavității abdominale, iar concomitent s-au efectuat transfuzii de plasmă congelată 400...600 ml și crioprecipitat 80...120 ml pentru corecția pierderilor proteice și a hipoproteinemiei și profilaxia sindromului intraoperator de coagulare intravasculară diseminată (CID), apoi peste 24...48 ore s-a efectuat intervenția chirurgicală laparoscopică sub anestezie generală, unde s-a efectuat evacuarea completă a lichidului ascitic, lavajul peritoneal cu ser fiziologic 2000...4000 ml și dexametazonă 16...24 mg, după care s-au efectuat excizii punctiforme multiple de 0,3...0,8 cm pe peritoneul parietal din regiunile diafragmei și peretelui abdominal lateral drept cu drenarea ulterioară a cavității abdominale pe o perioadă de 3...5 zile cu efectuarea lavajelor zilnice în perioada postoperatorie cu amestecul menționat, suplinit cu sol. lidocaină 10% - 4...6 ml și închiderea drenurilor pe o perioadă de 24 ore, după care lichidul de lavaj s-a evacuat total cu repetarea procedurii de lavaj.

Metoda revendicată a fost utilizată pentru tratamentul a 47 pacienți.

Exemplu

Pacienta D., 53 ani, a fost internată în secția chirurgie septică cu diagnosticul ciroză hepatică decompensată HCV, Child "C"(11), hipertensiune portală, ascită masivă refractară, dureri abdominale cauzate de extensia peretelui abdominal, astenie generală, denutriție, edeme periferice, oligurie. Pacientei i s-a efectuat laparocenteza dozată decompresivă cu evacuarea parțială a lichidului ascitic în volum de 8 L și cu introducerea intraperitoneală a ceftriaxonului 2 g și a ciprofloxacinei 200 mg cu scop de profilaxie a infectării cavității abdominale, iar concomitent se efectuează transfuzii de plasmă congelată 600 ml și crioprecipitat 80 ml pentru corecția pierderilor proteice și a hipoproteinemiei și profilaxia sindromului intraoperator de coagulare intravasculară diseminată (CID), apoi peste 24 ore se efectuează intervenția chirurgicală laparoscopică sub anestezie generală unde se efectuează evacuarea completă a lichidului ascitic, lavajul peritoneal cu ser fiziologic 2000 ml și dexametazonă 16 mg, după care se efectuează excizii punctiforme multiple de 0,3...0,8 cm pe peritoneul parietal din regiunile diafragmei și peretelui abdominal lateral drept în număr de 8 cu ajutorul forcepsului laparoscopic pentru biopsii și cu drenarea ulterioară a cavității abdominale pe o perioadă de 3 zile și efectuarea lavajelor zilnice în perioada postoperatorie cu amestecul menționat, suplinit cu sol. lidocaină 10% - 4 ml și închiderea drenurilor pe o perioadă de 24 ore, după care lichidul de lavaj este evacuat total, procedura de lavaj se repetă. La a 4-a zi s-a înlăturat drenul.

După 7 zile starea generală s-a ameliorat, s-a restabilit diureza, ascita s-a micșorat și s-a stabilizat la nivel minim, probele funcționale hepatice s-au ameliorat. Pacientul a fost externat pentru tratament ambulator peste 9 zile.