

BILIJARNI ILEUS: ANALIZA DEVET PACIJENATA I PREGLED LITERATURE

*Autori: Dragan Čanović, Dejan Lazić, Vladeta Nedeljković, Jovan Pešović
Klinika za hirurgiju, Klinički centar Kragujevac*

SAŽETAK

Bilijsarni ileus se javlja u 1- 4% svih opstrukcija intestinuma i predstavlja 25% svih nestrangulacionih opstrukcija creva kod osoba strajih od 65 godina. Bolest je 5 do 10 puta češća kod osoba ženskog pola. U preko 70% slučajeva mesto opstrukcije je završni deo ileuma i regija ileocekalne valvule. Preoperativna dijagnoza se postavlja u manje od polovine slučajeva na osnovu nalaza klasičnog radiografskog trijasa (crevna opstrukcija, pneumobilija, ektopični kalkulus). CT i ehosonografija su komplementarni pregledi koji bitno pomažu u postavljanju preoperativne dijagnoze. Starost bolesnika, konkomitantna oboljenja i kašnjenje sa operativnim lečenjem su osnovni razlozi za visok mortalitet (oko 15- 20%). Analizirali smo devet bolesnika sa bilijsarnim ileusom (osam žena i jedan muškarac), prosečne starosti 68, 9 godina, koji su lečeni na našoj Klinici za hirurgiju u periodu od 1996- 2005 godine. Preoperativna dijagnoza je postavljena kod pet (55,6%) bolesnika. Klasičan trijas je naden kod 22,2% (2 od 9) bolesnika; kod jednog radiografskim pregledom, a kod jednog kombinacijom radiografsog i ehosonografskog pregleda. Kod 33,3% bolesnika (3 od 9), nadena su dva od tri klasična dijagnostička znaka. Bolesnici su bili operisani prosečno 2, 9 dana posle hospitalizacije. Kod osam bolesnika uradena je enterolitotomija, a kod jednog bolesnika resekcija creva. Jedan (11,1%) bolesnik je umro zbog neintestinalnih komplikacija.

Ključne reči: bilijsarni ileus, dijagnostika, tretman