

The background of the entire page is a high-angle, aerial photograph of a serene landscape. In the foreground, a calm lake reflects the sky and the surrounding greenery. A small, grassy peninsula with a cluster of trees juts out into the water. The middle ground shows a mix of lush green fields and dense forests. In the far distance, rolling hills are visible under a clear blue sky with a few wispy clouds. The overall atmosphere is peaceful and natural.

LVCD

LIETUVOS VAIKŲ CHIRURGŲ DRAUGIJA

LIETUVOS VAIKŲ CHIRURGŲ DRAUGIJOS KASMETINĖ KONFERENCIJA

TEZIŲ KNYGA

VILNIAUS UNIVERSITETO LEIDYKLA

2025 Birželio 20d. | Vilnius

SUDARYTOJAI

Gabija Pikturnaitė

Rūta Vilija Dagilytė

Prof. Gilvydas Verkauskas

Copyright © 2025 [Lietuvos vaikų chirurgų draugija]. Published by Vilnius University Press

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Licence, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

DOI: <https://doi.org/10.15388/LSPS.2025>

POLITRAUMOS NULEMTO PNEUMOPERITONIUMO KLINIKINIS ATVEJIS: DIAGNOSTIKOS IR GYDYMO YPATUMAI

Alicija Šavareikaitė², Paulius Valatka^{1,2}, Lina Geimanaitė^{1,2}

¹ Vaikų chirurgijos, ortopedijos ir traumatologijos centras, Vilnius, Lietuva

² Vilniaus Universiteto Medicinos fakultetas, Vilnius, Lietuva

TIKSLAS: Išanalizuoti politrauminio paciento su pneumoperitoniumu atvejį kartu vertinant mokslinės literatūros duomenimis.

ATVEJO APRAŠYMAS: Į skubiosios pagalbos skyrių atvežta 5 metų amžiaus mergaitė po kritimo iš ketvirto aukšto. Pradinio ištyrimo metu atlikus eFAST ir rentgenologinius vaizdinius tyrimus, nustatytas nedidelis oro kiekis pleuros ir pilvo ertmėse bei tarpuplautyje, Th2–Th9 slankstelių keterinių ataugų ir kūnų kompresiniai lūžiai. Praėjus šešioms valandoms, pakartotinai atlikus pilvo ultragarsą ir laterografiją buvo patvirtintas pneumoperitoniumas. Įtariant žarnyno trauminę perforaciją atlikta diagnostinė laparoskopija, ir fibroerozeofagogastroduodenoskopija. Perforacijų nenustatyta, diagnozuotas kepenų sumušimas ir hematoma. Pacientei taikytas konservatyvus kompleksinis gydymas.

REZULTATAI: Remiantis klinikinio atvejo analize atlikta sisteminė literatūros paieška ir atrinkta 13 tinkamų straipsnių. Išanalizuoti duomenys apie 1 813 hemodinamiškai stabilų pacientą, patyrusį buką pilvo traumą. Diagnostinė laparoskopija buvo atlikta 157 pacientams (8 %), laparotomija – 567 pacientams (27 %), o laparoskopija, konvertuota į laparotomiją – 90 pacientų (4 %). Dažniausiai nustatyti patologiniai pakitimai buvo žarnyno (472; 43 %), blužnies (98; 9 %), kraujagyslių traumos (74; 7 %). 1261 pacientams (61 %) po bukos traumos buvo taikytas tik konservatyvus gydymas.

IŠVADOS: Literatūros apžvalga ir klinikinis atvejis rodo, kad bukos pilvo traumos esant stabiliai hemodinamikai ne visada reikalauja chirurginės intervencijos. Diagnostinė laparoskopija yra vertinga diagnostikos priemonė, tačiau esant nedideliems pažeidimams, gali būti taikomas konservatyvus gydymas.