

# Laparoskopické řešení traumatického hemoperitonea



Hrivnák R., Marek F., Hlavsa J., Penka I., Kala Z., \*Nestrojil P., \*Mašek M.

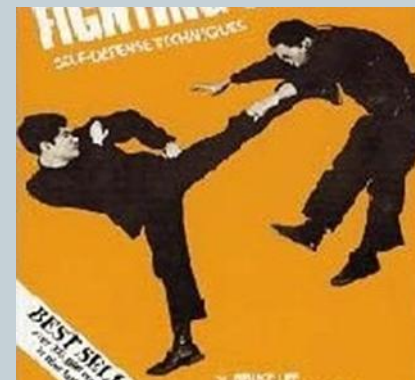
Chirurgická klinika LFMU FN Brno  
\*Klinika úrazové chirurgie LF MU FN Brno



# Trauma břicha



- Tupá poranění (přímé násilím, nepřímo - decelerací)
- Penetrující poranění (bodná, střelná, střepinová....)



- Výsledkem poranění orgánů dutiny břišní → Hemoperitoneum  
↳ Peritonitída

# Tupá poranění břicha



- Etiologie
  - Dopravní nehody
  - Pády

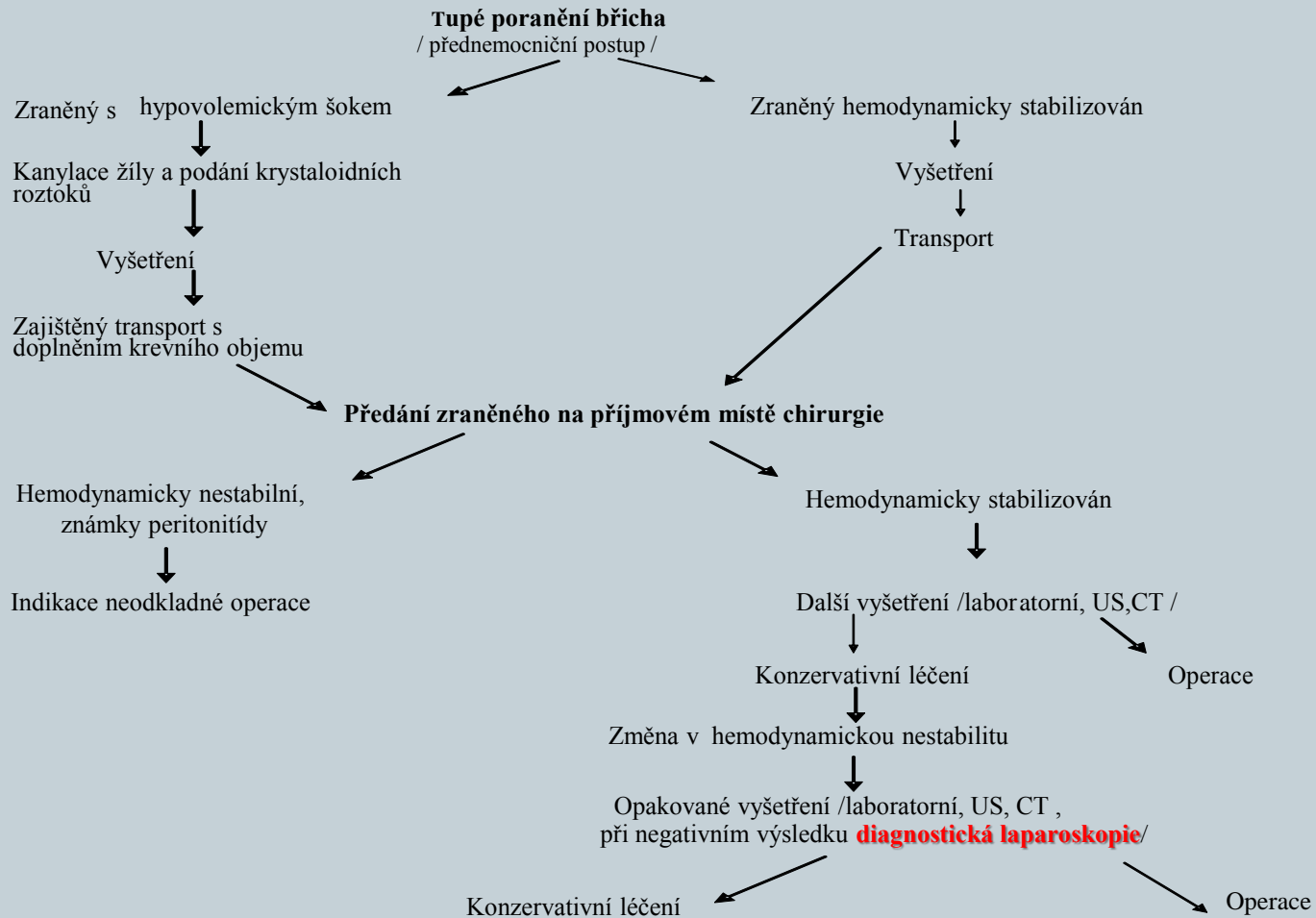
- 1) Izolovaná

2) Sdružená torakoabdominální

3) Polytraumata

# Diagnostický algoritmus

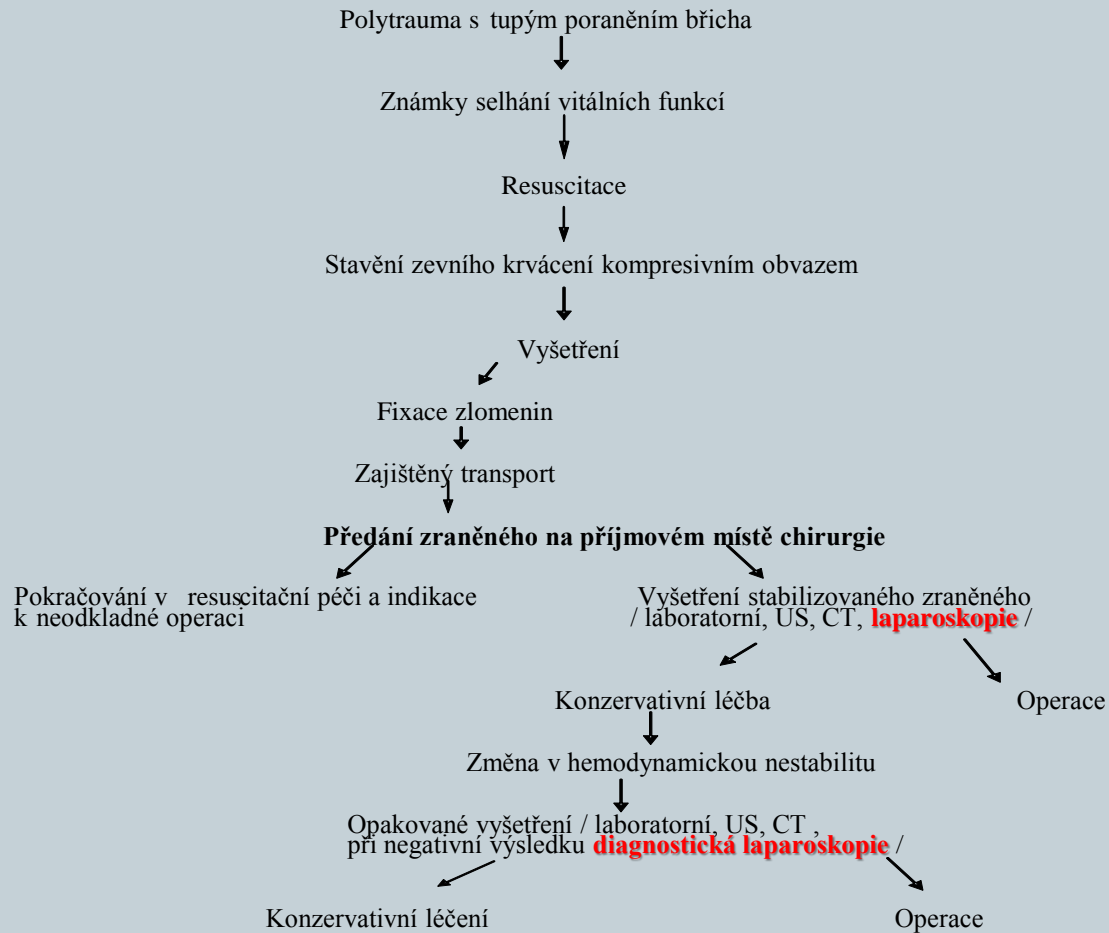
## Diagnostickoterapeutický algoritmus u izolovaného tupého poranění břicha



# Diagnostický algoritmus



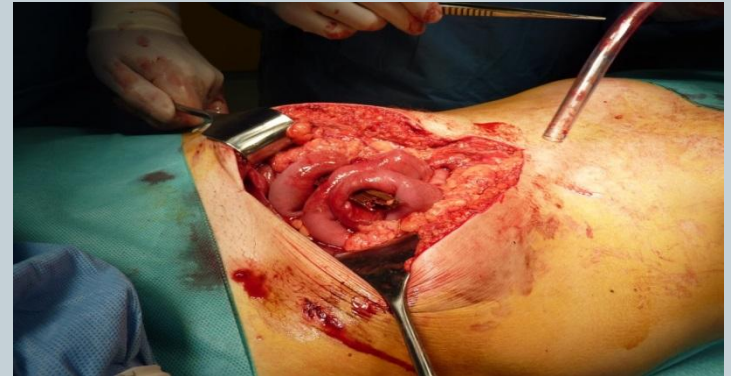
## Diagnostickoterapeutický algoritmus u tupého poranění břicha v rámci polytraumatu



# Indikace k operaci



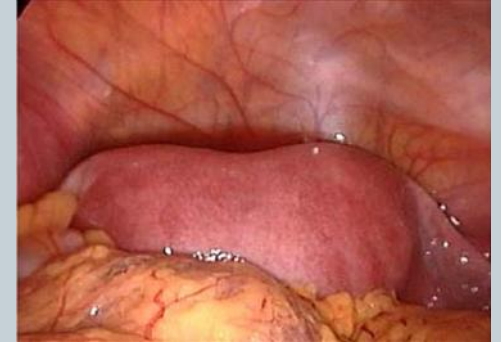
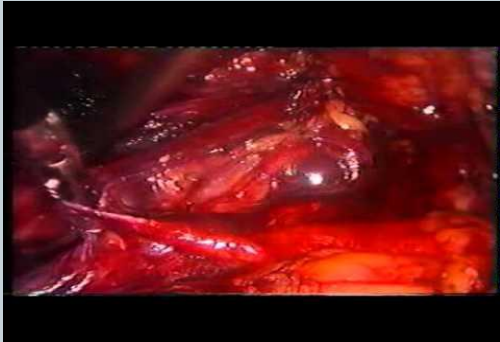
- Rozhodující je (ne)stabilita pacienta !!!
- **Urgentní laparotomie**



- hypovolemický (hemoragický) šok s hemoperitoneem
- hemodynamická nestabilita při extrabdominálním poranění se susp. sdruženým poraněním nitrobřišních orgánů
- známky peritonitídy
- sdružené kraniocerebrální poranění, nemožnost vyšetření.....

- Při oběhové stabilitě lze doplnit zobrazovací metody a pak rozhodnout o operační příp. konzervativní terapii

# Indikace k laparoskopii



- 1) Hemodynamická stabilita !!!!
- 2, Penetrující (střelná) poranění břicha (o ověření poranění peritonea)
- 3, Diskrepance mezi klinickým nálezem a výsledkem zobrazovacích metod u tupého poranění břicha
- 4, Penetrující poranění v oblasti distálního hrudníku k vyloučení poranění bránice

# Výhody, nevýhody laparoskopie



- Výhody laparoskopie:

- obecné výhody laparoskopie

- dg. ruptury bránice

- diagnostická a terapeutická metoda

- snížení počtu explorativních laparotomií

- Nevýhody laparoskopie:

- missed injury

- dg. retroperitoneálního poranění

- časová prodleva k definitivnímu ošetření

- tenzní PNO při poranění bránice



# KASUISTIKA

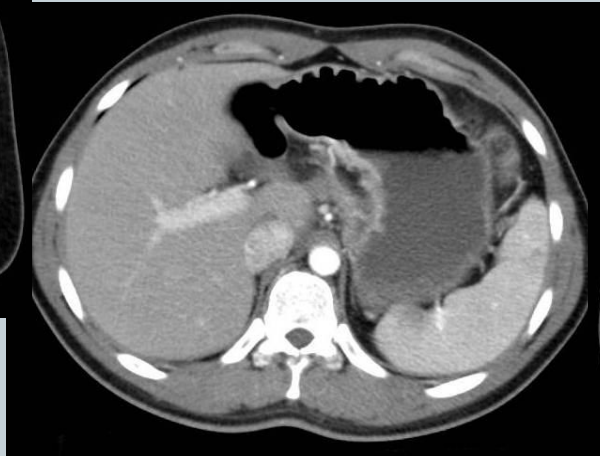


- Muž \*1992
- LZS – 22.6.2014, 16:45hod. – EMERGENCY FN Brno
- Pád z motorky v rychlosti 100-110km/hod, náraz do svodidel
- Vitální funkce: lucidní, oběhově stabilní – TK 125/80, TF 95/min, GCS 15, SpO2 98%
- Labo: Hb 148g/l, Leu 22, pH 7.27, laktát 2.4, koagulace v normě
- Klinicky: bolesti hypogastria bilat., suprapubicky, není peritoneální

# KASUISTIKA



- Ord: sono, rtg, celotělové CT, traumatolog, chirurg



- kontuzní okrsky plic oboustranně, malé množství volné tekutiny v Morrisonově prostoru a parakolicky vlevo, větší množství tekutiny v malé pánve - bez jasné příčiny

# KASUISTIKA



- **Operace: 22.6.2014, 18:50hod.**
- **Indikace:** susp. hemoperitoneum, klinicky silné bolesti břicha v obou hypogastríích, nález tekutiny v malé pánvi bez jasné příčiny – **diagnostická laparoskopie**
- **Operační nález:** krev v obou subfreniích, v malé pánvi, celkem cca 500ml krve, 3 trhliny v mesenteriu již bez aktivního krvácení

# Kasuistika



- Pooperační průběh:

- bez komplikací, oběhově stabilní, bez poklesu Hb
- 2. POD – extrakce BD
- 4.POD – dimise
- 10.POD – extrakce stehů

# Závěr



- Laparoskopie u traumatu břicha – diagnosticko-terapeutická metoda
- Laparoskopie – **ANO**, ale.....
- ..... pouze u **HEMODYNAMICKY STABILNÍCH** pacientů
- ..... zatím pouze v selektovaných případech
- Laparoskopie – účinný nástroj v rukách zkušeného laparoskopického chirurga

# Děkuji za pozornost

