

Tytuł: Tętniak rzekomy tętnicy śledzionowej jako powikłanie tępego urazu jamy brzusznej. Opis przypadku i przegląd piśmiennictwa / Splenic artery pseudoaneurysm as a complication of blunt abdominal trauma. A case report and literature review

Słowa kluczowe: TĘTNIAK RZEKOMY URAZ ŚLEDZIONY

Keywords: FALSE ANEURYSM SPLENIC RUPTURE

Autorzy:

Anna Kujawska - Oddział Kliniczny Chirurgii i Urologii Dziecięcej, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie, Uniwersytet Warmińsko-Mazurski

Wojciech Choiński - Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dziecięcej, Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie, Uniwersytet Warmińsko-Mazurski

Streszczenie:

Nieoperacyjne leczenie stabilnych hemodynamicznie pacjentów po urazach śledziony jest obecnie szeroko stosowane w odniesieniu do dzieci. Postępowanie takie niesie ze sobą korzyści dla pacjenta: eliminuje konieczność zabiegu chirurgicznego oraz obniża ryzyko zagrażających życiu powikłań infekcyjnych. Pourazowe tętniaki tętnicy śledzionowej u dzieci występują bardzo rzadko i stanowią istotny problem dla chirurgów dziecięcych. Autorzy przedstawiają opis przypadku pacjenta po urazie śledziony ze współistniejącym tętniakiem rzekomym tętnicy śledzionowej. Ze względu na niewielką liczbę pacjentów, do których odnosi się ta jednostka chorobowa, wciąż jeszcze brakuje standardów dotyczących leczenia tej grupy chorych. U pacjentów po urazach śledziony stabilnych hemodynamicznie postępowanie powinno być dobrane dla każdego chorego indywidualnie i skorelowane z jego stanem ogólnym. Jednak w przypadku pourazowych tętniaków rzekomych tętnicy śledzionowej zlokalizowanych w okolicy wnęki śledziony i śródmiąższowo - ze względu na ryzyko pęknięcia tętniaka - leczenie operacyjne powinno być włączone możliwie szybko.

Abstract:

Non-operative treatment of hemodynamically stable patients with splenic injuries is now widely used in relation to children. This practice brings benefits to the patient by eliminating the need for surgery and reducing the risk of life-threatening infectious complications. Post-traumatic splenic artery aneurysms in children are very rare and are a major problem for pediatric surgeons. The authors present a case of the patient with spleen injury complicated by concomitant splenic artery pseudoaneurysm. Due to the small number of patients with this disease the standards for the treatment of this group of patients are still insufficient. In hemodynamically stable patients with splenic injuries the procedure should be chosen for each patient individually and accommodated to their general condition. However, in the case of traumatic splenic artery aneurysms located in the area of the spleen due to the risk of rupture, surgical treatment should be enabled as soon as possible. Standardy