

Klemen Štupar¹, Rok Blaž², Jurij Janež³

Analiza rezultatov zdravljenja bolnikov z akutnim divertikulitisom debelega črevesa na Kliničnem oddelku za abdominalno kirurgijo v Univerzitetnem kliničnem centru Ljubljana

Treatment Analysis of Patients with Acute Colonic Diverticulitis in Abdominal Surgery Department at the University Medical Centre Ljubljana

IZVLEČEK

KLJUČNE BESEDE: divertikulitis, debelo črevo, zdravljenje

IZHODIŠČA. Divertikulitis debelega črevesa spada med pogostejša urgentna stanja v abdominalni kirurgiji. Gre za vnetje herniacij sluznice in podsluznice skozi mišični plašč debelega črevesa. Zdravljenje divertikulitisa je odvisno od resnosti bolezni. Namen raziskave je pridobiti natančne podatke o številu bolnikov, preiskavah, vrsti zdravljenja in trajanju hospitalizacije. To nam bo v pomoč pri izboljšanju strategije zdravljenja omenjenih bolnikov v prihodnje ter morebitni pripravi klinične poti za zdravljenje teh bolnikov v Univerzitetnem kliničnem centru (UKC) Ljubljana. **METODE.** Raziskava je retrospektivna. V analizo smo vključili vse bolnike z akutnim divertikulitisom debelega črevesa, ki so bili zdravljeni na Kliničnem oddelku za abdominalno kirurgijo UKC Ljubljana v obdobju med 1. 1. 2018 in 31. 12. 2022. Analizirali smo demografske podatke (starost, spol, pridružene bolezni in predhodne operacije), simptome ob sprejetju v bolnišnico (bolečina v predelu trebuha, vročina, bruhanje, zaprtje in diareja), laboratorijske preiskave (število levkocitov in C-reaktivno beljakovino (angl. *C-reactive protein*, CRP)), slikovno diagnostične preiskave (UZ in CT), lokacijo divertikulitisa, stopnjo divertikulitisa (Hinchey klasifikacija), način zdravljenja (konzervativno z antibiotikom, perkutana drenaža in operativni poseg), vrsto in trajanje antibiotične terapije ter trajanje hospitalizacije bolnika. **REZULTATI.** V obravnavanem obdobju petih let je bilo na Kliničnem oddelku za abdominalno kirurgijo UKC Ljubljana hospitaliziranih 470 bolnikov z diagnozo akutnega divertikulitisa debelega črevesa. Od tega je bilo 200 moških in 270 žensk. Pri 10 hospitaliziranih bolnikih je bil ugotovljen stadij divertikulitisa Hinchey 0, pri 217 Hinchey 1a, pri 144 Hinchey 1b, pri 38

¹ Klemen Štupar, štud. med., Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani, Vrazov trg 2, 1000 Ljubljana; klemen.stupar@gmail.com

² Rok Blaž, štud. med., Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani, Vrazov trg 2, 1000 Ljubljana

³ Doc. dr. Jurij Janež, dr. med., Univerzitetni klinični center Ljubljana, Klinični oddelek za abdominalno kirurgijo, Zaloška cesta 7, 1000 Ljubljana

Hinchey 2, pri 41 Hinchey 3 in pri 10 Hinchey 4. Konzervativno z antibiotikom je bilo zdravljenih 74 % vseh bolnikov, pri 4 % je bila izvedena perkutana drenaža abscesa, pri preostalih 22 % je bil opravljen operativni poseg. **ZAKLJUČKI.** Ugotavljamo, da so se bolniki z manj resno obliko divertikulitisa (Hinchey 0, 1a, 1b) v večini primerov zdravili konzervativno z antibiotikom. Bolniki z bolj resno obliko divertikulitisa (Hinchey 2, 3, 4) so potrebovali operativni poseg.