

PENETRANTNA TRAUMA SRCA IZAZVANA SAMOPOVREĐIVANJEM – DVA RAZLIČITA HIRUŠKA PRISTUPA

Vladimir Stojiljković¹, Saša Živić¹, Dejan Perić¹, Aleksandar Kamenov¹,
Nenad Paunović¹, Marko Gmijović³, Dragan Milić^{1,2}

¹Klinika za kardiohirurgiju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Niš, Srbija

³Klinika za digestivnu hirurgiju, Klinički centar Niš, Niš, Srbija

Kontakt: Vladimir Stojiljković
Cvijičeva 9/18, 18000 Niš, Srbija
E-mail: serbvlada@yahoo.com

Penetrantne povrede srca predstavljaju veliki izazov za hirurge, zbog visoke stope smrtnosti. Smatra se da preko 90% smrtnih ishoda nastupi pre dolaska bolesnika u bolnicu. Preživljavanje nakon ubodnih povreda srca je oko 50%, dok je kod povreda izazvanih vatrenim oružijem oko 11%.

U Urgentni centar primljen je pedesetosmogodišnji muškarac u hemodinamski nestabilnom stanju, sa dve ubodne rane u predelu leve strane grudnog koša. U cilju zbrinjavanja povreda, primenjena su dva hiruška pristupa. Prvo je urađena urgentna levostrana antero-lateralna torakotomija sa suturom leve komore. Nekoliko časova kasnije, zbog obimnog krvarenja i hemodinamske nestabilnosti, urađena je rekonstrukcija leve komore, pristupom kroz medijalnu sternotomiju, uz pomoć vantelesnog krvotoka i na zaustavljenom srcu.

Postoje dva osnovna hiruška pristupa za zbrinjavanje penetrantnih povreda srca. Levostrana anterolateralna torakotomija omogućava brz pristup u jedinicama urgentnog zbrinjavanja, ali medijalna sternotomija obezbeđuje bolji pristup srcu i ostalim važnim kardiovaskularnim strukturama.

Brza i rana dijagnostika, udružena sa dobro obučanim hiruškim timom, od presudnog je značaja u zbrinjavanju smrtonosnih povreda srca.

Acta Medica Medianae 2020;59(2):88-92.

Ključne reči: penetrantna povreda, srce, povreda