

TRENING SNAGE I IZDRŽLJIVOSTI KOD FUDBALERA

Rade Jovanović

Univerzitet u Nišu, Fakultet sporta i fizičkog vaspitanja, Niš, Srbija

Kontakt: Rade Jovanović
Bul. Nemanjića 74/30, 18000 Niš, Srbija
E-mail: radejovanovic75@gmail.com

Pseudociste pankreasa nastaju kao komplikacija akutnog ili hroničnog pankreatitisa. Uprkos stalnom razvoju minimalno invazivnih procedura, hirurško lečenje je i dalje najvažnija terapijska opcija za ove bolesnike. Optimalno vreme za operaciju pseudociste zavisi od uzroka ciste, njenog evolutivnog stadijuma i prisustva komplikacija. Cilj našeg rada bio je da utvrdimo značaj vremena hirurškog lečenja u odnosu na tip i stadijum pseudociste za uspeh lečenja. Sproveli smo retrospektivnu analizu medicinske dokumentacije 68 bolesnika operisanih zbog pseudociste pankreasa na Klinici za hirurgiju Kliničkog centra u Nišu. Od 50 elektivno operisanih, kod šestoro je urađena eksterna drenažna procedura zbog nezrelog, tankog zida ciste. Takođe, eksterna drenaža pseudociste je sprovedena kod 15 urgentno operisanih bolesnika sa komplikovanim pseudocistama. Kod ostalih bolesnika iz obe grupe primenjena je unutrašnja drenažna procedura. Nije bilo smrtnih ishoda. Kontrolisana postoperativna pankreasna fistula javila se kod dva bolesnika nakon elektivne unutrašnje drenažne operacije i kod sedam bolesnika sa komplikovanim pseudocistom kod kojih je sprovedena urgentna spoljašnja drenaža. Akutne i hronične pseudociste starije od 6 do 8 nedelja sa formiranom zreloom kapsulom, koje ne pokazuju tendenciju spontane regresije, zahtevaju hiruršku ili endoskopsku drenažu. Unutrašnja hirurška drenažna procedura se ne treba primenjivati kod nezrelih i komplikovanih pseudocista sa tankim zidom, već ovakve lezije treba rešavati spoljašnjom drenažom. Optimalno vreme operacije pseudociste pankreasa može biti ključno za krajnji ishod lečenja.

Acta Medica Medianae 2017;56(4):61-65.

Ključne reči: pankreas, pseudociste, hirurško lečenje