

MEKONIJALNI ILEUS

Ante Kvesić, Vlatka Martinović

Sveučilište Mostar, Medicinski fakultet, Bosna i Hercegovina

Kontakt: Ivona Đorđević
Ul. Knjaza Miloša 63, 18220 Aleksinac, Srbija
E-mail: ivonadj74@gmail.com

Mekonijalni ileus je kongenitalna mehanička opstrukcija tankog creva koja je nastala kao posledica izmenjenog mekonijuma. Odgovoran je za trećinu opstrukcija tankog creva kod novorođenčadi, a manifestuje se u oko 30-40% dece sa cističnom fibrozom. Bolesnici sa CFTR mutacijama gena i cističnom fibrozom imaju nenormalnu provodljivost hlorida preko spoljnih ćelijskih membrana, što rezultira precipitacijom gustog sekreta u respiratornom traktu, pankreasu, jetri, crevima i znojnim žlezdama. Anamneza majke i ultrazvučne pretrage tokom trudnoće omogućavaju predikciju koja će deca imati rizik od nastanka mekonijalnog ileusa. Mekonijalni ileus se javlja u dva oblika: jednostavni (67%) i komplikovani (33%). Od najčešćih komplikacija navode se: volvulus, atrezija, mekonijalni peritonitis, pseudocistična formacija ili perforacija kolona. U konzervativnom lečenju primenjuje se hiper ili iso-osmolarni kontrast. Kontrastna klizma se primenjuje pod kontrolom fluoroskopije, postepenim povećanjem intraluminalnog pritiska kako bi se izbegla moguća perforacija. U slučaju neuspeha konzervativnog lečenja, dalje lečenje je hirurško. Postoji nekoliko hirurških opcija lečenja (najčešće korištene su: po Mikuliczu, Bishop-Koopu i Santulliju), a koje se svode na najmanju moguću resekciju creva i formiranje enterostomije kroz koju će biti moguća postoperativna irigacija. Dugoročno preživljavanje bolesnika s mekonijalnim ileusom i cističnom fibrozom iznosi 83-90%, ali je moguća pojava fibrozne kolonopatije i endokrine disfunkcije.

Acta Medica Medianae 2018;57(1):44-47.

Ključne reči: *ileus mekonijalis, neonates, lečenje*