

*Azienda Ospedaliera
di Perugia*

**S.C. di Clinica Chirurgica Pediatrica
Ospedale S. Maria della Misericordia
Direttore: Prof. A. Appignani**



*Università
degli Studi di Perugia*



*Un caso di ostruzione
duodenale estrinseca
neonatale:
trattamento laparoscopico*

Mirko Bertozzi

Caso clinico

C. G. ♂ nato a termine il 4 ottobre 2008

Peso alla nascita Kg 3

**Dal 13° giorno di vita: 4-5 episodi di vomito/die
e rapido calo ponderale**

24 ottobre 2008: ricovero in altra sede

26 ottobre 2008:

**Trasferimento da altra sede per
sospetta stenosi ipertrofica del
piloro **Peso Kg 2,690****



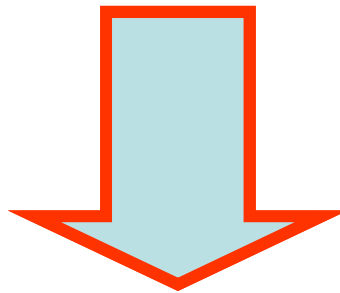
Caso clinico

Ecografia

negativa per stenosi ipertrofica del piloro

Squilibrio elettrolitico con alcalosi

Ristagno biliare

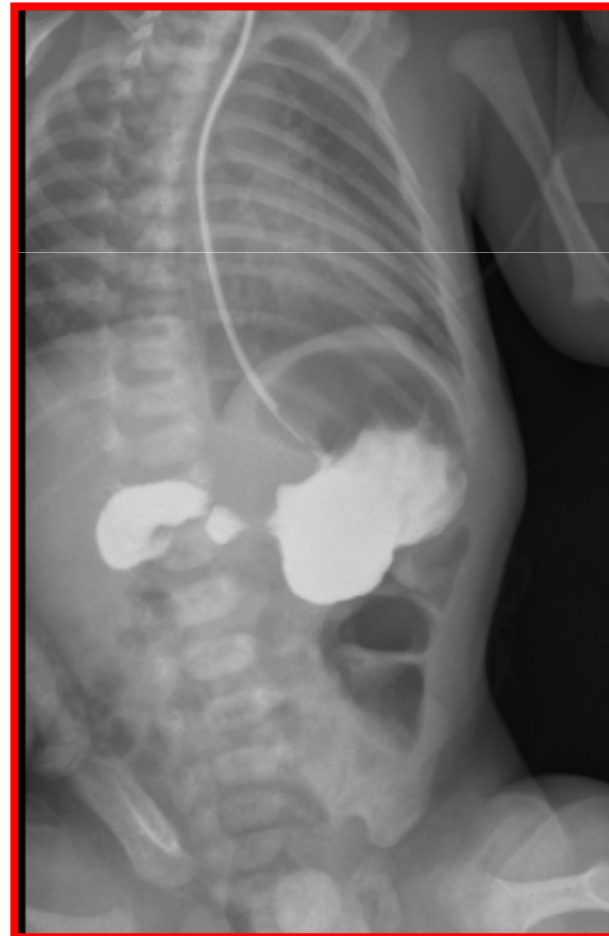


Trasferimento in UTIN

Caso clinico

27 ottobre 2008

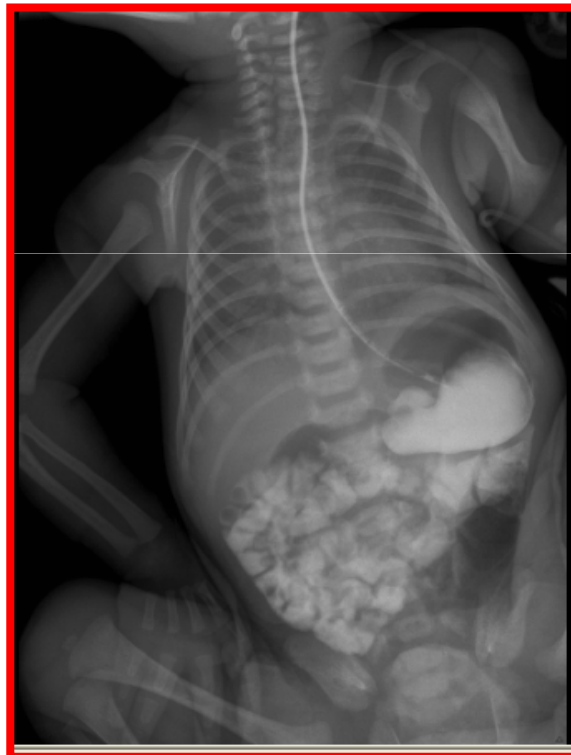
Esame radiologico del digerente con mdc



Caso clinico

27 ottobre 2008

Esame radiologico del digerente con mdc



....modica distensione
del bulbo e II
porzione duodenale
senza evidenza
di sicura stenosi
duodenale



..... minimal enteral feeding

Caso clinico

.... ma nei giorni successivi:

Abbondante ristagno gastrico

Vomito biliare



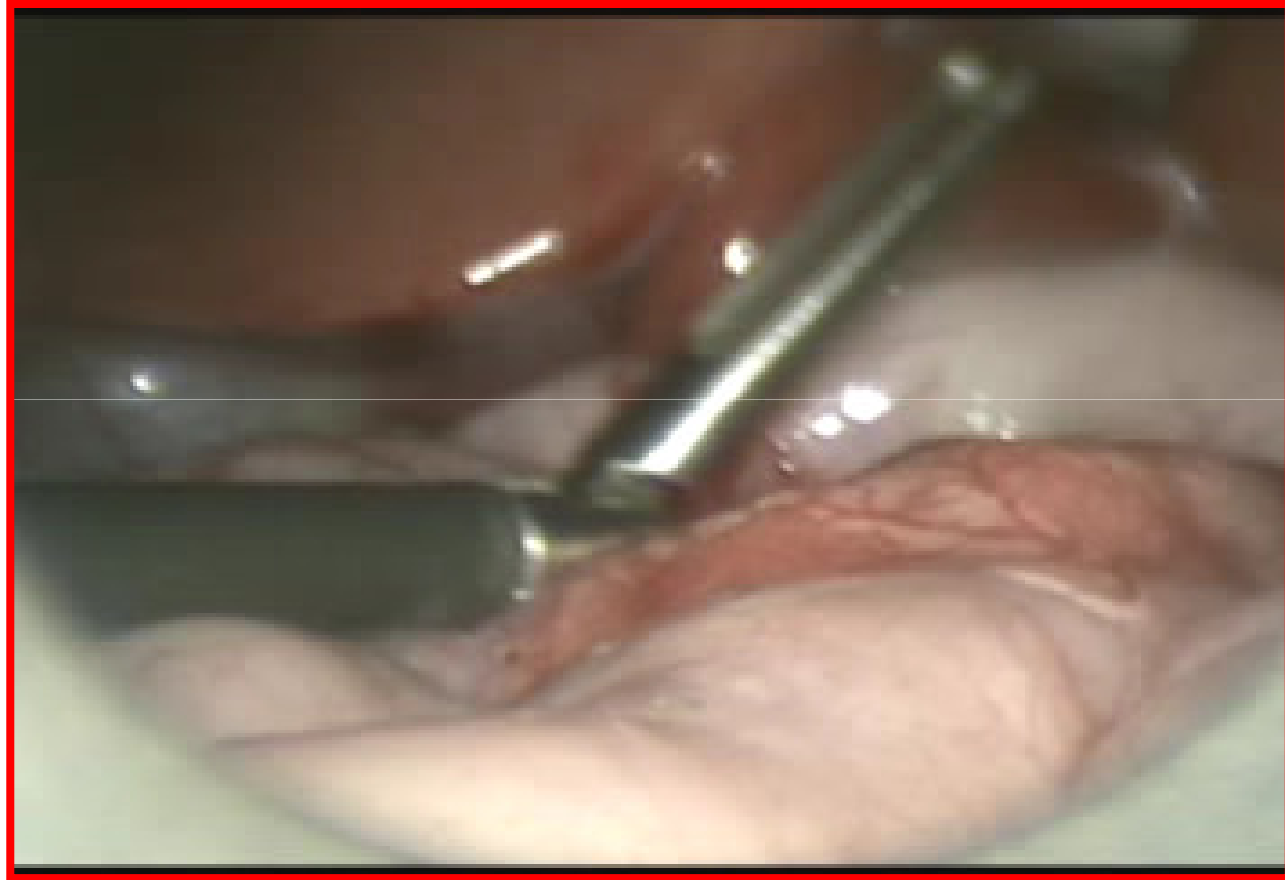
3 novembre 2008

Peso Kg 3,140



INTERVENTO CHIRURGICO

Laparoscopia



Risultati

Tempo operatorio: 80 min

V giornata post-operatoria
Minimal enteral feeding

XIV giornata post-operatoria
Dimissioni con alimentazione a regime



Discussione

TECNICA

-3 o 4 trocar?

-Ottica 0° o 30°?

-Spezzatura?



Conclusioni



Laparoscopia per patologia duodenale neonatale

- Buoni risultati in mani esperte
- Miniinvasività
- Ottima compliance familiare

