

S.I.C.O.B.



Case report: diverticolite acuta
in paziente con pregresso OAGB.
Chirurgia di revisione

ARNAS GARIBALDI
CATANIA

Marco Patanè

XXVIII
CONGRESSO NAZIONALE

SICOB ONLINE

21-22 DICEMBRE 2020

Caso clinico

Uomo 42 anni

Anamnesi patologica remota:

- *pregressa obesità (BMI max 53, 97; Peso max 156 kg, H 1,7 m)*
- *diverticolosi del colon*

Anamnesi patologica prossima:

- *calo ponderale (BMI attuale 25,6; Peso 74 kg, H 1,7 m)*
- *episodio di diverticolite acuta (Luglio 2019)*

Pregressi interventi chirurgici:

- *OAGB (11/2013)*

Nessuna terapia farmacologica

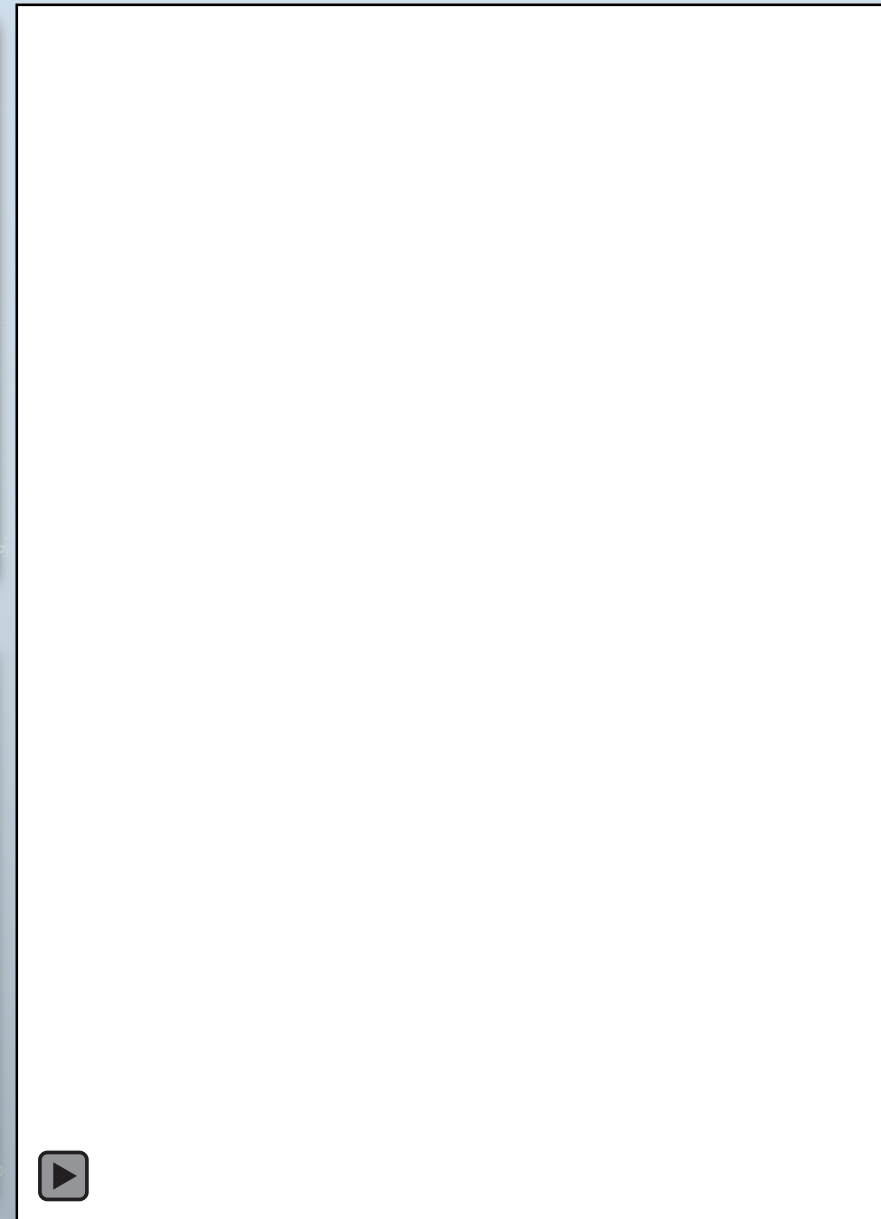
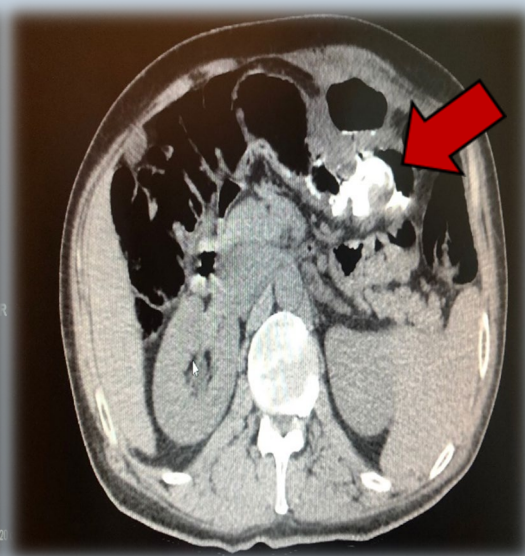
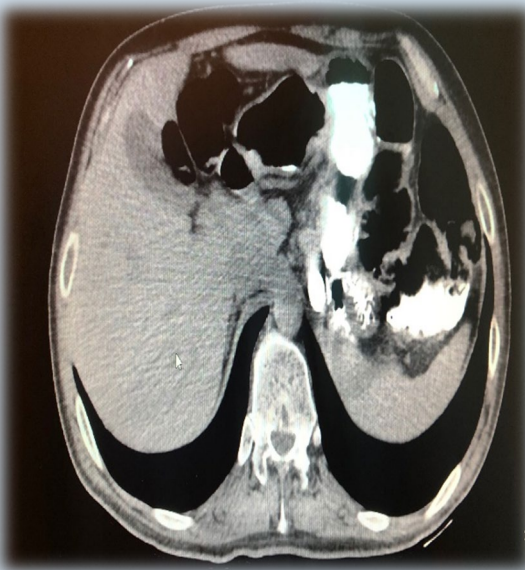
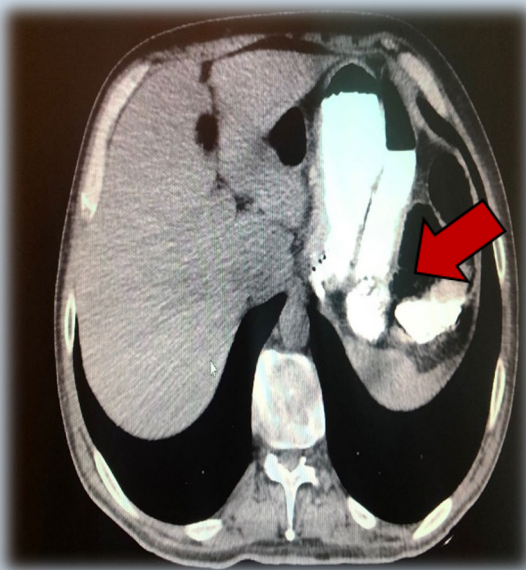
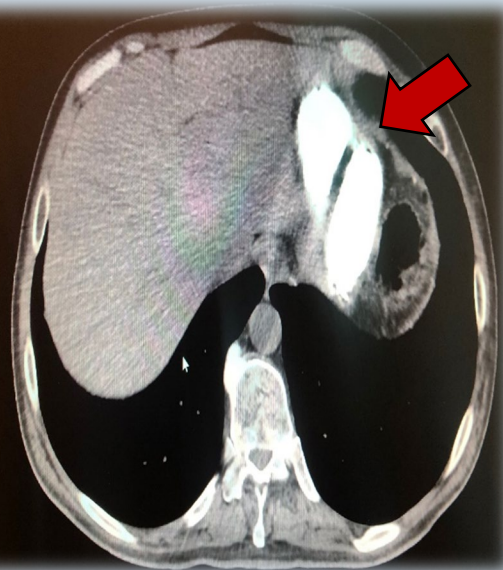
E.O. addome:

- *presenza di piastrone dolente e di consistenza dura in ipocondrio sinistro*

Diagnostica preoperatoria

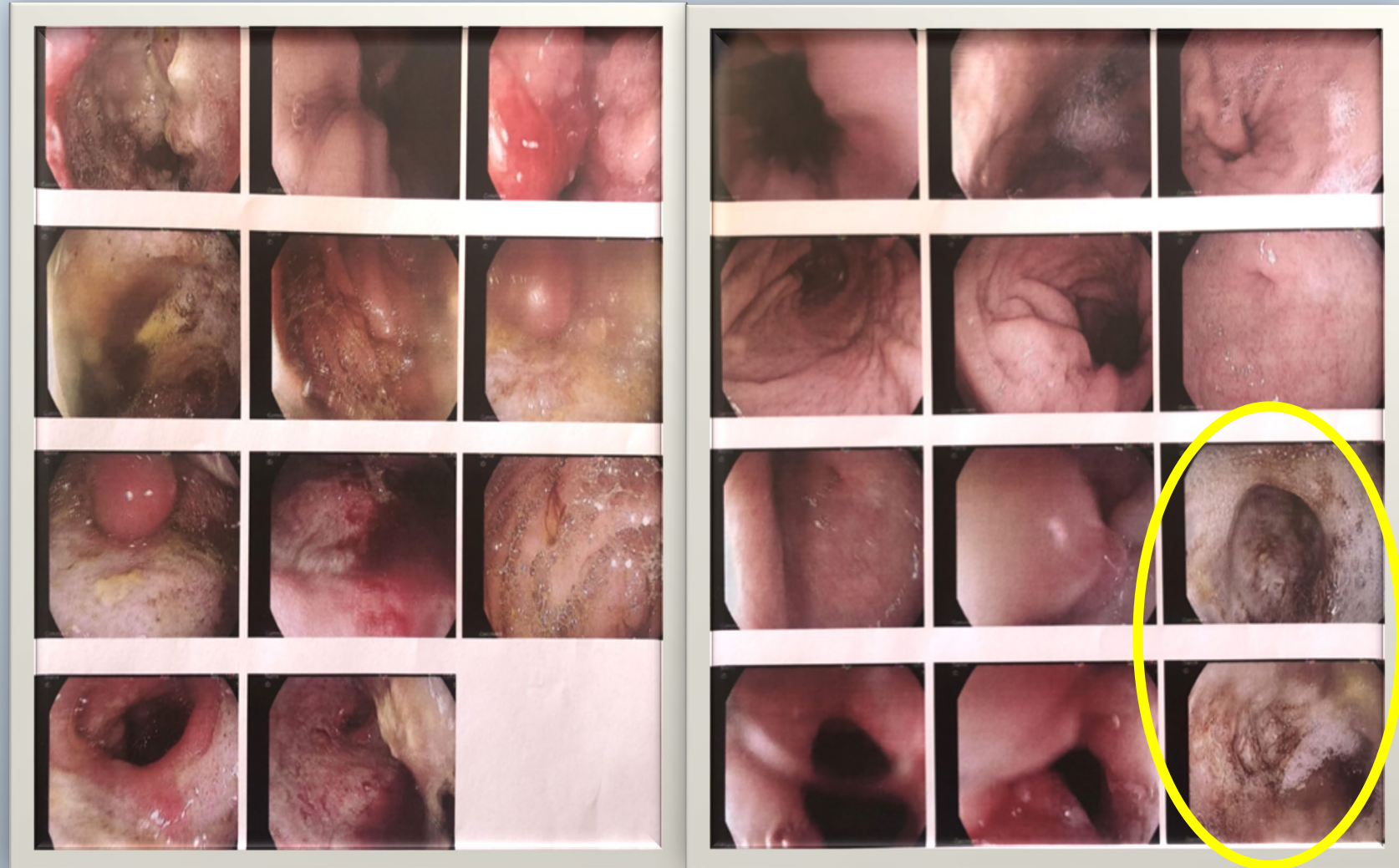
- Esami ematochimici
- Tc addome con e senza mdc , tc con mdc per os.
- EGDS.

TC transito con Gastrografin

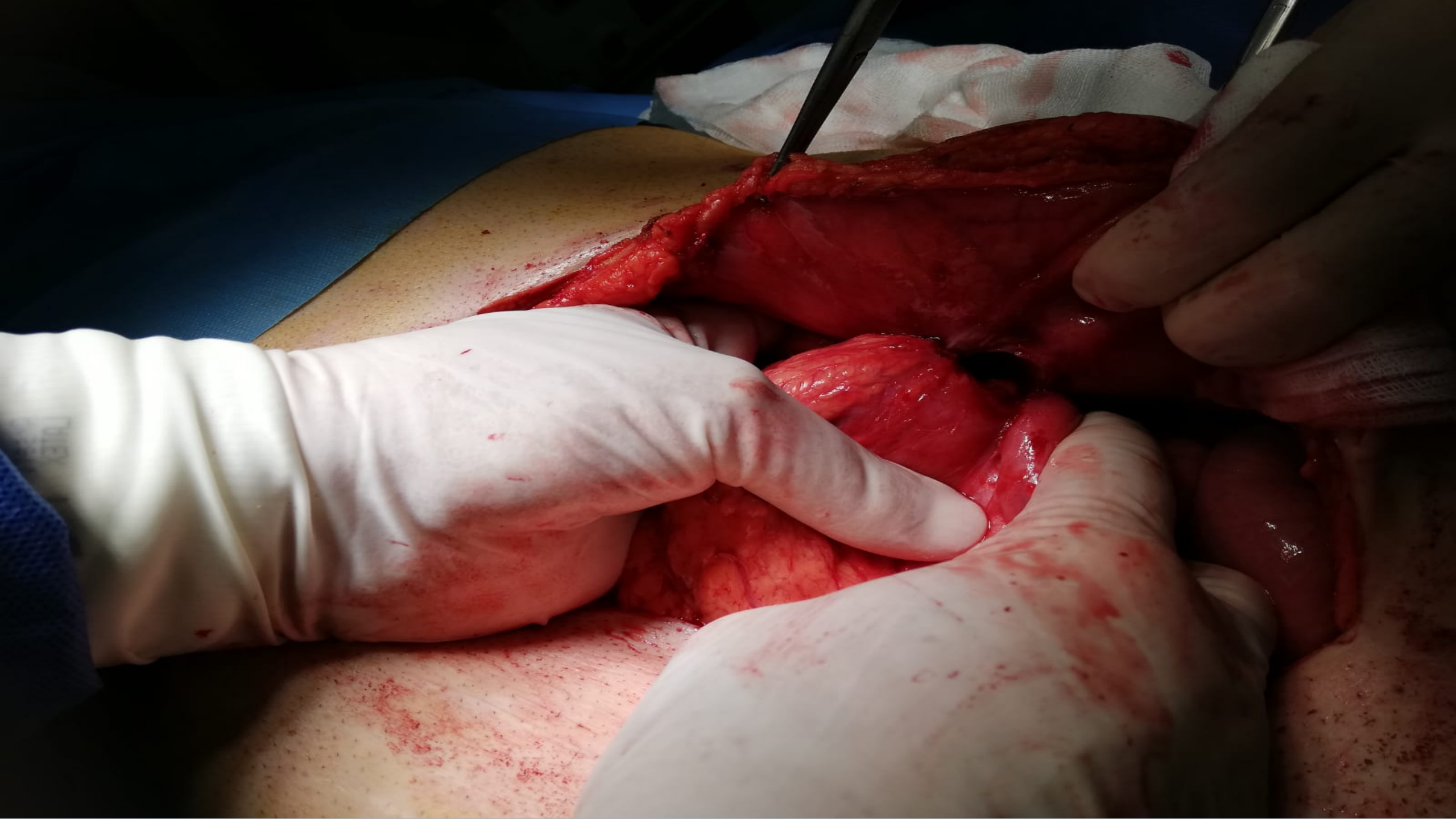


EGDS

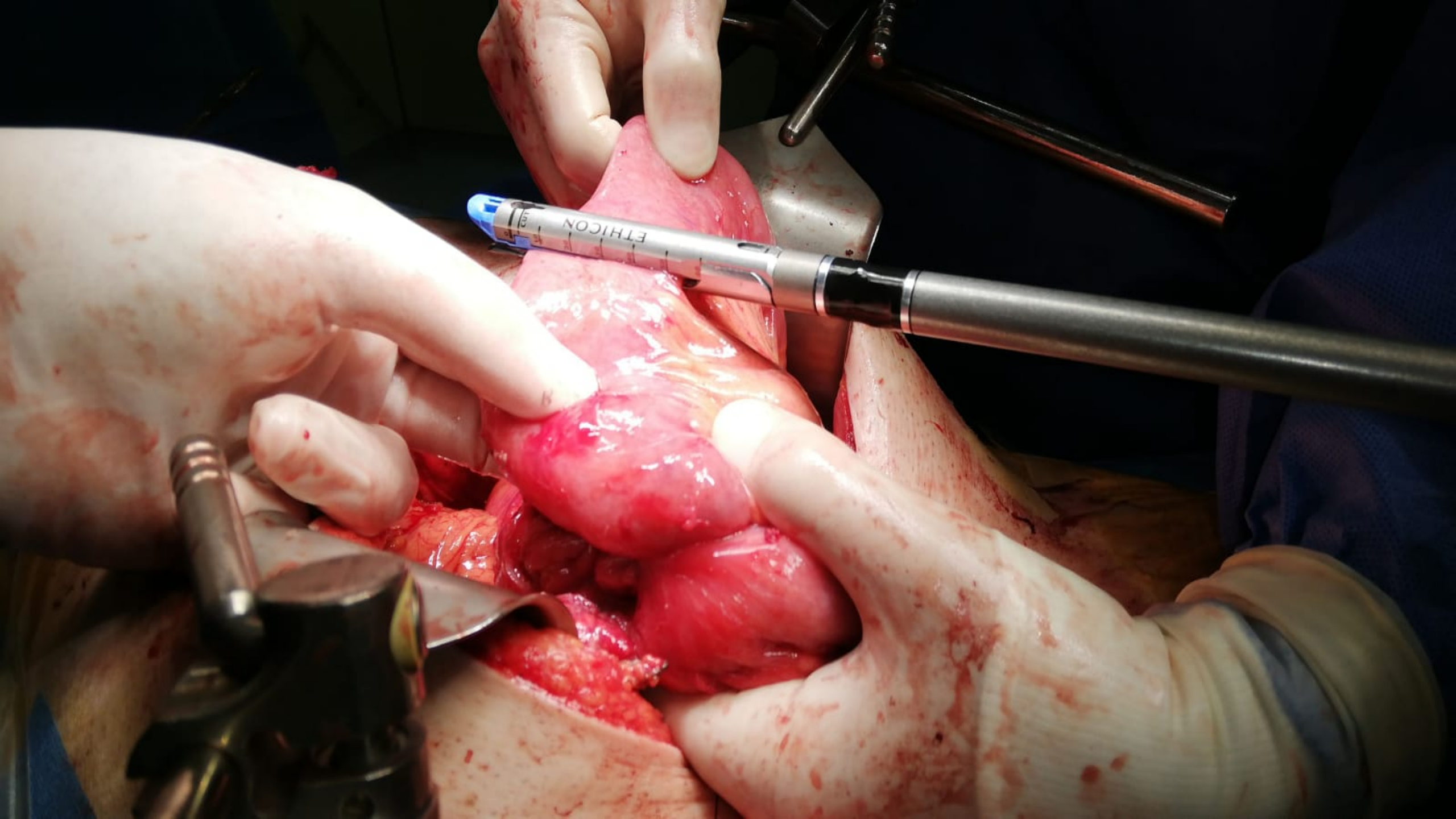
...interposto tra la cavità gastrica e il digiuno post-anastomotico si reperta neocavità lunga circa 5 cm caratterizzata da pareti interamente ricoperte da fibrina e tralci necrotici.....

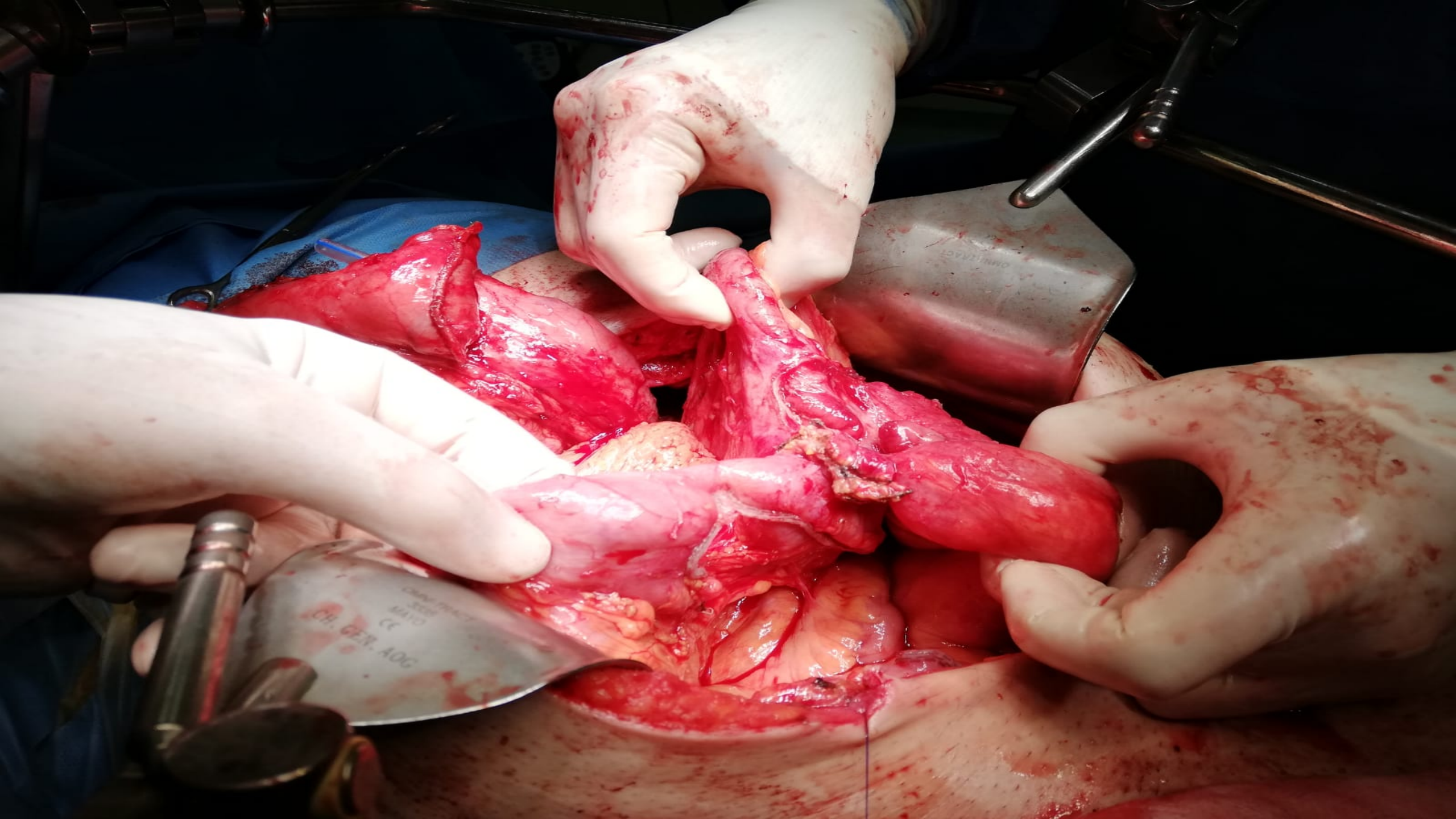






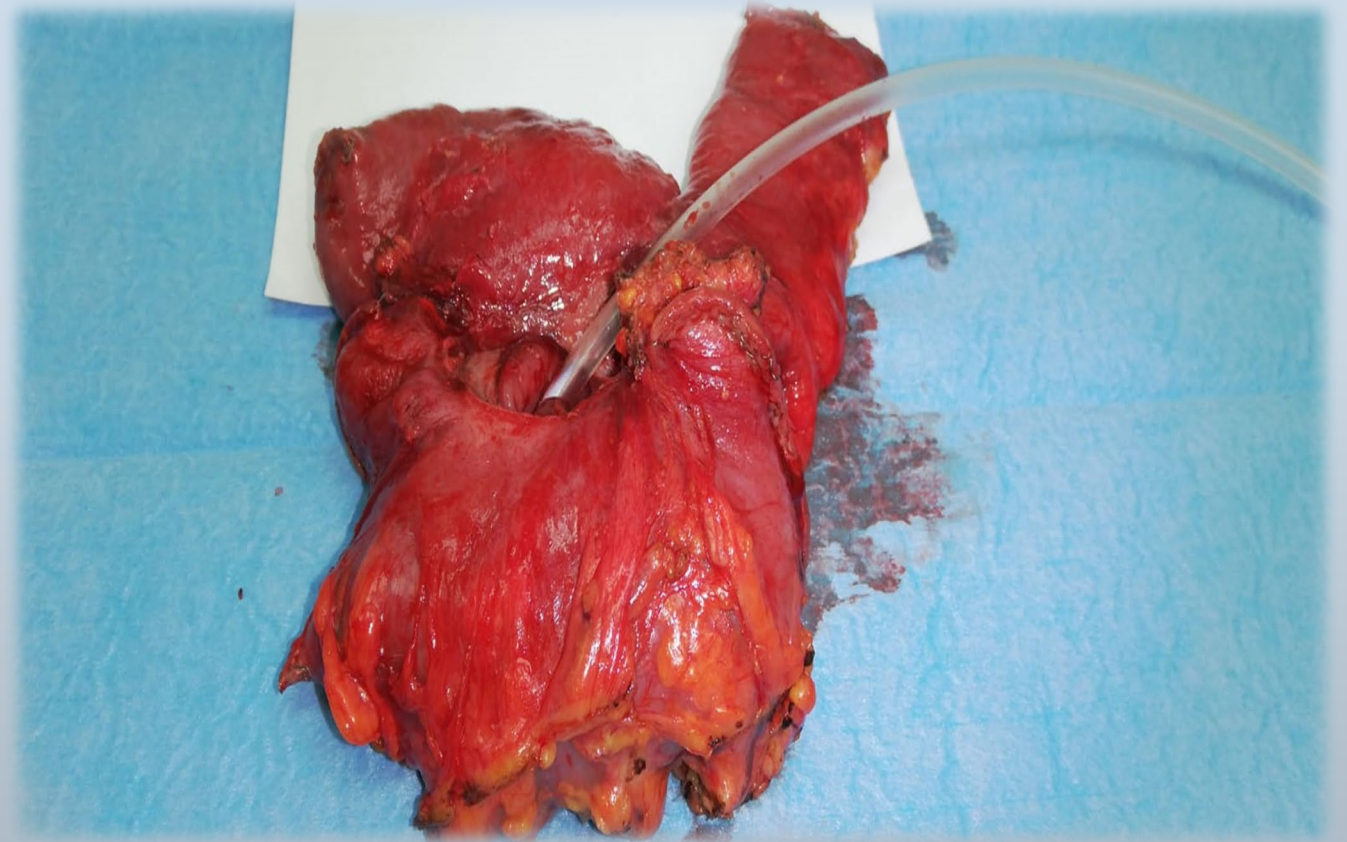






Descrizione intervento

*RESEZIONE DEL
COMPLESSO
ANASTOMOTICO E DELLA
FISTOLA GASTRO-GASTRICA
COMPRENDENTE IN
BLOCCO POLO INFERIORE
DELLA MILZA E REMNANT
GASTRICO. RESEZIONE
SEGMENTARIA TRASVERSO
ED E-E ANASTOMOSI L-L,
CONFEZIONAMENTO BY-
PASS ALLA ROUX-EN-Y.*



Diagnosi finale

***Fistola gastro-gastrica e
gastro-colica comprendente
polo inferiore milza in pz con
pregresso OAGB VL***

Controllo radiologico in 4° gpo



