

Duodenopancreatectomie în urgență pentru pseudoanevrism pancreatic hemoragic la un pacient cu mezenter comun și arteră hepatică dreaptă complet înlocuită

C. Lupașcu¹, C. Ursulescu², D. Andronic¹

¹“Gr.T. Popa” University of Medicine and Pharmacy, Department of Surgery, “St. Spiridon” Hospital, First Surgical Clinic, Iași, Romania

²“Gr.T. Popa” University of Medicine and Pharmacy, Department of Imaging, “St. Spiridon” Hospital, Iași, Romania

Rezumat

Duodenopancreatectomia este rareori realizată în urgență, cu atât mai puțin în condiții netraumatice. Complicație vasculară rară a pseudochistului pancreatic, pseudoanevrismul se prezintă ca o malformație arterială pulsatilă care poate duce la hemoragii fatale dacă nu este tratată. Tratamentul său optim rămâne controversat. Majoritatea autorilor sunt de părere că embolizarea arterială este primul pas pentru stabilizarea pacientului, cu intervenție chirurgicală ulterioară dacă este necesar. Prezentăm un caz neobișnuit de pseudochist cefalopancreatic complicat cu un pseudoanevrism hemoragic cu originea în artera pancreatico-duodenală inferioară, la un pacient cu multiple comorbidități, mezenter comun, variantă de arteră hepatică dreaptă și instabilitate hemodinamică. Am realizat o duodenopancreatectomie în urgență, cu abord retropancreatic precoce, evoluția postoperatorie imediată și la distanță fiind simplă. Subliniem faptul că intervenția în urgență a permis atât controlul rapid al hemoragiei, cât și îndepărtarea pseudochistului – importante mai ales la pacienții cu risc înalt la care embolizarea arterială nu este o opțiune.

Cuvinte cheie: pancreatită, pseudoanevrism pancreatic, chirurgie

Correspondență: Cristian Lupașcu, Assoc. Prof. of Surgery
“Gr. T. Popa” University of Medicine and Pharmacy, Department of Surgery
“St. Spiridon” Hospital
No 1, Independentei Blvd., 700111, Iasi, Romania
E-mail: cristian_lupascu@yahoo.com