

Hepatoportoenterostomia în colestaza obstructivă selectivă – un nou model experimental pe șobolan

Raluca-Cristina Apostu^{1,2}, Catalin C Ciuce^{1,2}, Vlad Făgărașan^{1,2}, Radu Razvan Scurtu^{1,2},
Constantin Ciuce^{1,2}

¹“Iuliu Hațieganu” University of Medicine and Pharmacy, Cluj-Napoca, Romania

²First Surgical Clinic, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Introducere: Atrezia biliară reprezintă cea mai frecventă cauză de colestază obstructivă neonatală. În prezent, hepatoportoenterostomia (HPE) este singura modalitate de prelungire a vieții până în momentul efectuării transplantului hepatic, cea mai mare rată de succes fiind înregistrată în primele 60 de zile de viață.

Scop: Ne-am propus să elaborăm un model experimental de drenaj al colestazei obstructive prin intermediul HPE.

Material și metodă: Obstrucția căilor biliare a fost indusă prin ligatura selectivă a ductelor corespunzătoare lobilor hepatici median și lateral stâng, la 20 de șobolani rasa Wistar. La 4 săptămâni postoperator s-a reintervenit chirurgical în vederea realizării drenajului biliar prin HPE. Integritatea anastomozei și modificările hepatice s-au evaluat după o săptămână.

Rezultate: Rata de supraviețuire a fost de 90%. Reintervenția chirurgicală a evidențiat aderențe hepato-biliare, cu fibroză la nivelul hilului hepatic. Microscopic s-a evidențiat fibroza incipientă cu colestază moderată. După efectuarea HPE nu s-a decelat extravazare de bilă la nivelul anastomozei sau peritonită biliară. Evoluția a fost marcată de reducerea alimentației.

Concluzii: Modelul experimental propus pentru HPE este fiabil prin utilizarea tehnicilor de microchirurgie. Pe baza acestuia se pot studia modificările induse de obstrucția ductelor biliare.

Cuvinte cheie: atrezie biliară, drenaj biliar, colestază, experimental, portoenterostomie