

Drenajul percutan al abceselor hepatice cu instilare intracavitară de agent mucolitic: analiza unei serii de cazuri

Ramona Cadar¹, Ana-Maria Trofin^{1,2}, Mihai Zabara^{1,2}, Alexandru Nastase¹, Vasile Fotea^{3,4}, Corina Lupascu-Ursulescu^{3,4}, Cristian Livadaru^{3,4}, Cristian Lupascu^{1,2}

¹Department of General Surgery and Liver Transplantation, St. Spiridon University Hospital Iasi, Romania

²Surgery Department, Faculty of Medicine, Grigore T. Popa University of Medicine and Pharmacy Iasi, Romania

³Department of Radiology and Interventional Radiology, St. Spiridon University Hospital Iasi, Romania

⁴Radiology Department, Faculty of General Medicine, Grigore T. Popa University of Medicine and Pharmacy Iasi, Romania

Rezumat

Context: Abcesul hepatic este un proces supurativ rar, dar cu potențial fatal. Există o tendință generală de a opta inițial pentru tratamentul minim invaziv, cum ar fi antibioterapie cu spectru larg și drenaj percutan. Abcesele multiloculate, multiple sau incomplet lichefiate limitează de multe ori eficiența drenajului percutan. Scopul acestui studiu este de a evalua eficacitatea drenajului percutan al abceselor hepatice și a instilării intracavitare a unui agent mucolitic.

Material și Metodă: Din baza de date a Clinicii chirurgicale I-II, Spitalul Sf. Spiridon Iași, am identificat pacienții cu abces hepatic tratați prin drenaj percutan ghidat ecografic în perioada 2015–2020, la care s-a instilat intracavitar agent mucolitic. Datele despre caracteristicile abcesului, explorările imagistice, tehnica drenajului, markerii inflamatori și evoluția clinică au fost introduse într-o bază de date și analizate.

Rezultate: Douăzeci și unu pacienți cu abcese hepatice multiloculate, cu dimensiuni de 8 -17 cm, au fost drenați percutan, cu anestezie locală, sub ghidaj ecografic. Din aspiratul intracavitar, bacteria izolată predominant a fost *Klebsiella pneumoniae*; 2 pacienți au prezentat infecții fungice. Pe cateterul de drenaj, de 12F sau 14 F, s-a instilat intracavitar zilnic, acetilcisteina în diluție 1: 1 cu soluție salină, până la rezoluția clinică și radiologică, obținută în 14 - 29 de zile. Două cazuri au necesitat drenarea unei cavități reziduale necomunicante. Nu s-au înregistrat complicații, decese periprocedurale sau recidivă la 3 luni de supraveghere.

Concluzii: Drenajul percutan este eficient chiar și în gestionarea abceselor hepatice multiloculate, utilizarea instilării intracavitare a substanțelor mucolitice favorizând resorbția cavității și evoluția favorabilă.

Cuvinte cheie: abces, ficat, drenaj, mucolitic