

### **Ruptură spontană de anevism de arteră gastroduodenală**

L. Sima<sup>1</sup>, R. Tirziu<sup>1</sup>, D. Iliescu<sup>1</sup>, A. Blidisel<sup>1</sup>, F. Hut<sup>1</sup>, C. Streian<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Emergency General Surgery Department, Emergency Clinical City Hospital Timisoara, UMF "V. Babes" Timisoara, Romania

<sup>2</sup>Cardio-Vascular Surgery Department, UMF "V. Babes" Timisoara, Romania

#### **Rezumat**

Anevismul de arteră gastroduodenală este o entitate rară, reprezentând doar 1,5% din totalul de aproximativ 3000 de cazuri de anevrisme de artere viscerale descrise în literatură. Prezentăm cazul unui pacient în vârstă de 55 ani, cunoscut în antecedente cu patologie cardio-vasculară, diagnosticat în ambulator cu hernie inghinală dreaptă, internat în clinica noastră în vederea tratamentului chirurgical. Se intervine chirurgical a doua zi; intraoperator se evidențiază o hernie inghinală oblică externă și se practică cura chirurgicală a herniei procedeu retrofunicular Halsted. Evoluție postoperatorie inițial favorabilă, TA=120 mmHg, P=68 b/min. ulterior, la aproximativ 16 ore postoperator, starea generală se înrăutățește brusc, cu apariția semnelor de șoc hemoragic. Ecografic se evidențiază colecție lichidiană masivă în toate cadranele. Se intervine chirurgical de urgență. Intraoperator, la deschiderea cavității peritoneale se constată hemoperitoneu masiv, hematom masiv care infiltrează rădăcina mezocolonului transvers și retroperitoneul până în loja splenică. Se disecă și se evidențiază sânge-rare activă la nivelul unui anevrism rupt de artera gastroduodenală. Se practică hemostază in situ, toaleta și drenajul cavității peritoneale. Evoluția postoperatorie favorabilă. Pacientul se externează în stare vindecat chirurgical în ziua 8 postoperator. În concluzie ruptura anevrismului de arteră gastroduodenală este rară, pacientul prezentând simptome nespecifice. Diagnosticul rapid, localizarea și intervenția chirurgicală sau endovasculară sunt necesare pentru a evita consecințe devastatoare.

Cuvinte cheie: anevrism, ruptură, spontan, arteră gastroduodenală

Corresponding author: Dr. Sima Laurențiu, str. Gh Dima nr 5, Timișoara  
E-mail: lica\_sima@yahoo.com