

Sindrom Budd-Chiari - prezentare de caz

E. Gologan¹, D. Achiței², Gh. Bălan¹

¹Universitatea de Medicină și Farmacie "Gr. T. Popa", Iași, România

²Institutul de Gastroenterologie și Hepatologie, Iași, România

Rezumat

Sindromul Budd-Chiari reprezintă obstrucția venelor hepatice datorată cel mai frecvent invaziei unei tumori cu origine primitivă hepatică. Prezentăm cazul unui pacient de 68 de ani, aflat în evidență medicală de 10 ani cu diagnosticul de ciroză hepatică etanolică clasa Child A, internat în urgență pentru hematemeză și melenă. Examenul clinic și bilanțul de laborator evidențiază semne de ciroză hepatică decompensată mixt și anemie severă. Ecografia abdominală a relevat ficat cirotic cu semne de hipertensiune portală și dezvoltare nodulară multi-focală la nivelul lobului drept ce invadează ramul drept al porței, canalul hepatic drept și vena hepatică dreaptă cu extensie la nivelul venei cave inferioare. La endoscopia digestivă superioară s-au pus în evidență varice esofagiene de grad IV cu stigmat de sângerare recentă (s-a efectuat scleroterapie) alături de varice gastrice și un aspect de gastropatie hipertensivă. Particularitatea cazului constă în complicațiile invazive extinse ale hepatocarcinomului cu deosebire în sistemul vascular venos suprahepatic și cav inferior care definesc sindromul Budd-Chiari (hipertensiune portală de cauză posthepatică supraadăugată celei prehepatice și intrahepatice), celelalte invazii în sistemul port și căile biliare fiind mult mai frecvente.

Cuvinte cheie: sindrom Budd-Chiari, carcinom hepatocelular, ciroză hepatică, hipertensiune portală, vene suprahepatice, vena cava inferioară

Correspondență:

Dr. Elena Gologan

Strada Insula verde Nr. 23, loc. Valea Lupului, cod 707410, Jud. Iași, România

E-mail: elenagologan2007@yahoo.com