

Un caz rar de necroză izolată de pancreas complicată prin ruptura de arteră splenică apărută după derivație internă chirurgicală – aspecte diagnostice și terapeutice

Valeriu Șurlin¹, Dana Marinescu¹, Mircea Ionescu², Ștefan Pătrașcu¹, Sarmis Săndulescu¹, Adrian Saftoiu³, Bogdan Ungureanu³, Dan Herzog⁴, Ion Georgescu¹, Dragoș Mărgăritescu¹

¹Department of Surgery, Emergency County Hospital of Craiova, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

²Department of Anesthesiology, Emergency County Hospital of Craiova, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

³Department of Gastroenterology, Research Center of Gastroenterology and Hepatology, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

⁴Department of Radiology and Medical Imagistics, Emergency County Hospital of Craiova, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

Rezumat

Necroza izolată de pancreas (NIP) de mari dimensiuni reprezintă o complicație binecunoscută a pancreatitei acute și se asociază cu o morbiditate și o mortalitate înalte. Prezentăm cazul unei complicații rare și potențial letale a NIP – ruptura arterei splenice aproape de origine după drenaj chirurgical. Un pacient în vârstă de 44 de ani internat în Clinica noastră de chirurgie, diagnosticat cu NIP după un episod de pancreatită acută, a fost supus unei chisto-jejunoanastomoze pe ansă în Y a la Roux. În ziua a 4-a postoperator pacientul a prezentat scaune melenice, fiind efectuată o angiografie selectivă de trunchi celiac pentru suspiciunea de sângerare din NIP. La injectarea inițială de contrast a fost observată o mică efuziune de contrast, care nu a mai fost evidențiată după injectări repetate. Intervenția a fost sistată, iar pacientul a fost pus sub observație atentă. În cea de-a 6-a zi postoperatorie sângerarea a reapărut, iar angiografia a indicat o efracție la nivelul arterei splenice. Cum pacientul a devenit instabil hemodinamic în Departamentul de Radiologie, a fost transferat de urgență în sala de operație, fiind practicată o laparotomie exploratorie cu sutura arterei splenice. Pacientul a avut o recuperare postoperatorie fără incidente, iar urmărirea la un an nu a identificat probleme specifice.

Cuvinte cheie: necroză pancreatică, pancreatită acută, artera splenică, hemoragie gastrointestinală, embolizare arterială