

## **Embolizarea splenică parțială ca alternativă de tratament nechirurgical al hipersplenismului: un review**

Octavian Zara<sup>1</sup>, Claudia Iacobescu<sup>2</sup>, Nedelcu Maria<sup>3</sup>, Lavinia Alice Balaceanu<sup>3,4</sup>, Ion Dina<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Department of Cardiology, St. John Emergency Hospital, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Department of Gastroenterology, St. John Emergency Hospital, Bucharest, Romania

<sup>4</sup>Department of Internal Medicine, St. John Emergency Hospital, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

Hipersplenismul este o complicație frecventă a bolii hepatice cronice și poate provoca citopenii semnificative. Apare la peste 50% dintre pacienții cu ciroză hepatică și hipertensiune portală, constituind totodată un factor de prognostic nefavorabil. Embolizarea parțială a arterei splenice a apărut ca o alternativă mai puțin invazivă la splenectomie, oferind ameliorări hematologice în special pe linie trombocitară, cu păstrarea funcției imune splenice. Aceasta procedură intervențională angiografică a fost introdusă în anii 70 de către Maddison. Embolizarea se consideră eficientă atunci când se obține infarctizarea a cel puțin jumătate din volumul splinei. Consecința principală este creșterea semnificativă a numărului de trombocite. De asemenea, au fost raportate creșteri inconstante ale hemoglobinei și ale numărului de leucocite. Procedura constă în cateterizarea sub control fluoroscopic a arterei splenice și embolizarea temporară sau definitivă a unor ramuri arteriale cu substanțe emboligene: gelfoam, particule de polivinil alcool, polimeri acrilici sau spirale de platină. Rezultatele embolizării parțiale splenice sunt similare splenectomiei în ceea ce privește ameliorarea parametrilor hematologici, dar cu o rată mai redusă de complicații. Complicațiile postprocedurale sunt de regulă ușoare și tranzitorii iar rata acestora este direct proporțională cu volumul splenic infarctizat. Există și unele complicații severe, cum ar fi abcesul splenic, tromboza de venă portă, hemoragia digestivă, sufuziuni pleurale. Embolizarea parțială a splinei poate fi folosită și în afecțiuni hematologice, fără a fi însă standardizată, precum și în traumatismele splenice. Sunt necesare studii suplimentare pentru extinderea indicațiilor, clarificarea rolului acestei tehnici în controlul hemoragiei digestive variceale și eventual integrarea sa în ghidurile terapeutice.

**Cuvinte cheie:** embolizare splenică parțială, trombocitopenie, intervenție chirurgicală