

ANGIOEMBOLIZATION IN SOLVING BLUNT SPLENIC INJURIES. REVIEW OF LITERATURE

Cacerovschi Tatiana

Scientific adviser: Gurghis Radu

Nicolae Anestiadi Department of Surgery no. 1, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Currently, splenic angioembolization has become a valuable technical option for improving NOM outcomes and is indicated in hemodynamically stable patients with grade III-V spleen lesions (AAST). This is the safest way to preserve the organ and its functions. **Objective of the study.** Familiarization with new modern surgical techniques for diagnosis and treatment of spleen lesions, which determine the organomenage solution and preserve its function. **Material and Methods.** The most recent recommendations regarding splenic embolization after closed abdominal trauma were analyzed and systematized. They were selected by HINARI, Medline, Google scholar search engines. Works based on the populations of adolescents, children and groups with specific diagnosis were excluded. **Results.** Over the last decade, the use of angioembolization within patients in groups with high-risk has reduced the failure rate to 2% -4%. In addition, the length of hospitalization decreased from 15 days to 9 days, and the organ preservation rate increased from 57% to 88%. The average failure rate after splenic angioembolization is about 10.2%, ranging from 0 to 33.3%, depending on the clinical experience and the severity of the vascular lesion diagnosed on angiography. **Conclusion.** Splenic angioembolization is a valuable complementary method of nonsurgical treatment and is used to treat traumatized with hemodynamically stable spinal cord injuries, being effective in stopping bleeding and maintaining spleen function.

Keywords: blunt splenic injury, angioembolization, nonoperative management.

ANGIOEMBOLIZAREA ÎN REZOLVAREA LEZIUNILOR TRAUMATICE ALE SPLINEI. REVISTA LITERATURII

Cacerovschi Tatiana

Conducător științific: Gurghiș Radu

Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Actualmente, angioembolizarea splenică a devenit o opțiune tehnică valoroasă pentru îmbunătățirea rezultatelor TNO și este indicată pacienților hemodinamic stabili cu leziuni lienale de gradul III-V(AAST). Aceasta reprezintă modalitatea cea mai sigură pentru prezervarea organului și a funcțiilor sale. **Scopul lucrării.** Familiarizarea cu noi tehnici chirurgicale moderne de diagnostic și tratament a leziunilor lienale, care determină soluționarea organomenajată și păstrarea funcției acesteia. **Material și Metode.** Au fost analizate și sistematizate cele mai recente recomandări referitoare la embolizarea splenică după traumatism abdominal închis. Au fost selectate prin motoarele de căutare HINARI, Medline, Google. Au fost excluse lucrările bazate pe populațiile de adolescenți, copii și grupurile cu diagnostic specific. **Rezultate.** În ultimul deceniu, utilizarea angioembolizării la pacienții din grupurile cu risc ridicat a redus rata de eșec până la 2%-4%. În plus, a scăzut durata spitalizării de la 15 zile la 9 zile, iar rata de prezervare a organului a crescut de la 57% la 88%. Rata medie de eșec în urma angioembolizării splenice este de circa 10,2%, variind de la 0 la 33,3%, în funcție de experiența clinicii și severitatea leziunii vasculare diagnosticate la angiografie. **Concluzii.** Angioembolizarea splenică este o metodă complementară valoroasă a tratamentului nonoperator și este utilizată pentru tratarea traumatizaților cu leziuni lienale stabili hemodinamic, fiind eficientă pentru stoparea hemoragiei și păstrarea funcției splinei.

Cuvinte-cheie: leziune lienală, angioembolizare, tratament nonoperator.