

CHRONIC PANCREATITIS: DIFFERENTIAL THERAPEUTIC APPROACH IN CORRELATION WITH THE MAIN ANATOMO-CLINICAL FORMS

Cazac Anatol, Hotineanu Adrian

Department of Surgery no. 2, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. More than 70 years after the issuance of the modern concept of chronic pancreatitis (CP), it remains a controversial disease and uncertainties generated by serious and unpredictable evolution. **Objective of the study.** Evaluation of modern therapeutic strategies correlated with the main forms of clinical anatomy of chronic pancreatitis. **Material and Methods:** The study presents the results of the surgical treatment applied to 502 patients with CP, during the years 1992-2019 in the Surgery Clinic no.2. **Results:** Applied surgeries: pancreatojejunostomy(PJS) on Roux loop-137 (27,3%)cases, cystpancreaticojejunostomy (CPJS) on Roux loop-203 (40.4%)cases; external drainage of PP-69 (13,6%)cases; eco-guided drainage of PP-10 (2,0%) cases, choledochojejunostomy (CJS) on bispicular Roux loop – 8(1,6%)cases, CPJS, CJS on bispicular Roux loop – 33(6,6%)cases, CJS on Roux loop-32(6,4%) cases, DPC-4(0,8%)cases, caudal pancreatic resection with PJS -3(0,6%) cases, endoscopic stenting of WD- 2(0,4%)cases, enucleation of PP-1(0,2%)case. Complications-63(12.6%)cases. Zero postoperative lethality. **Conclusion.** Modern acquisitions of intensive care, diagnosis and treatment (including minimally invasive) coordinate with the experience gained over several decades of observation of the disease, led to the application of a differential therapeutic approach in correlation with the main anatomico-clinical form. **Keywords:** Chronic pancreatitis, surgical treatment, complications.

PANCREATITA CRONICĂ: ABORD DIFERENȚIAL TERAPEUTIC ÎN CORELAȚIE CU PRINCIPALELE FORME ANATOMO-CLINICE

Cazac Anatol, Hotineanu Adrian

Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. La peste 70 de ani de la emiterea conceptului modern al pancreatitei cronice (PC), aceasta rămâne o boală ce prezintă controverse și incertitudini generate de evoluția gravă și imprevizibilă. **Scopul lucrării.** Evaluarea strategiilor curative moderne corelate cu principalele forme anatomico-clinice ale PC. **Material și Metode.** Studiul prezintă rezultatele tratamentului chirurgical aplicat la 502 pacienți cu PC, desfășurat în perioada anilor 1992-2019 în Clinica Chirurgie nr. 2. **Rezultate.** Intervențiile chirurgicale aplicate: pancreatojejunostomie(PJS) pe ansă Roux-137(27,3%) cazuri, chistpancreaticojejunostomie(CPJS) pe ansă Roux- 203(40,4%) cazuri; drenare externă a PP-69(13,6%) cazuri; drenare ecoghidată a PP-10(2,0%) cazuri, coledoco-jejunostomie (CJS) pe ansă bispiculată a la Roux– 8(1,6%) cazuri, CPJS, CJS pe ansă bispiculată a la Roux–33(6,6%)cazuri, CJS pe ansă Roux-32(6,4%) cazuri, DPC-4(0,8%) cazuri, rezecție pancreatică caudală cu PJS -3(0,6%) cazuri, stentare endoscopică a DW-2(0,4%) cazuri, enucleerea PP-1(0,2%) caz. Complicații-63(12,6%)cazuri. Letalitate postoperatorie nulă. **Concluzii.** Achizițiile moderne de terapie intensivă, diagnostic și tratament (inclusiv miniminvasiv) corelate cu experiența acumulată de-a lungul mai multor decenii de observație a bolii au stat la baza aplicării unui abord diferențial terapeutic în corelație cu principalele forme anatomico-clinice ale bolii.

Cuvinte-cheie: pancreatită cronică, tratament chirurgical, complicații.