

## EMERGENCY PANCREATICODUODENECTOMY. THE EXPERIENCE OF A SINGLE NON-TRAUMA CENTER

Hotineanu Adrian<sup>1</sup>, Burgoci Serghei<sup>1</sup>, Timis Toader<sup>1</sup>, Cazac Anatol<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Surgery no. 2, <sup>2</sup>Digestive Tract Reconstructive Surgery Laboratory;  
*Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** Emergency pancreaticoduodenectomy is a complex procedure, it aims to save the patient and at the same time becomes a definitive method in treating the basic pathology (hemorrhage, perforation). **Objective of the study.** Analysis of the experience of a non-trauma center in emergency pancreaticoduodenectomy. Justification of the risk of this procedure according to the immediate and late postoperative results. **Material and Methods.** Emergency pancreaticoduodenectomy was performed in 4 patients. Indications for surgical treatment were: massive hemorrhage from the cephalopancreatic pseudocyst, hemorrhage from the varicose veins of the duodenum, the third patient suffered from colon cancer complicated by invasion of the duodenum the fourth patient with mechanical jaundice in which post-ERCP developed duodenal perforation. **Results.** The postoperative morbidity of 80% was caused by a severe preoperative condition caused by hemorrhage, sepsis, hydro-electrolytic disorders. But instead, zero mortality was obtained in these 4 patients. Hospitalization period 12-30 days. **Conclusion.** Emergency pancreaticoduodenectomy may be considered in patients in whom other manipulations become unnecessary and this procedure remains the only possibility of treatment. It can be justified, when approached, preferentially, by surgeons experienced in pancreatic surgery.

**Keywords.** emergency pancreaticoduodenectomy, bleeding and perforation.

## DUODENOPANCREATECTOMIA CEFALICĂ DE URGENȚĂ. EXPERIENȚA UNUI SINGUR NON-TRAUMA CENTRU

Hotineanu Adrian<sup>1</sup>, Burgoci Serghei<sup>1</sup>, Timiș Toader<sup>1</sup>, Cazac Anatol<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie nr. 2, <sup>2</sup>Laboratorul de chirurgie reconstructivă a tractului digestiv;  
USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Duodenopancreatectomia cefalică efectuată de urgență este o procedură complexă, are scopul de a salva pacientul și, totodată, devine o metodă definitivă în tratarea patologiei de bază (hemoragie, perforație). **Scopul lucrării.** Analiza experienței unui non-trauma centru în duodenopancreatectomie cefalică de urgență. Justificarea riscului acestei proceduri conform rezultatelor postoperatorii imediate și tardive. **Material și Metode.** Duodenopancreatectomia cefalică de urgență s-a efectuat la 4 pacienți. Indicațiile pentru tratament chirurgical au fost: hemoragie masivă din pseudochist cefalopancreatic, hemoragie din vene varicoase ale duodenului, al treilea pacient a suferit de cancer al colonului complicat cu invazie în duoden, al patrulea pacient cu icter mecanic la care, în a treia zi post-ERCP, s-a dezvoltat perforație de duoden. **Rezultate.** Morbiditatea postoperatorie de 80% a fost provocată de o stare preoperatorie gravă determinată de hemoragie, sepsis, dereglări hidro-electrolitice. Dar în schimb, s-a obținut o mortalitate zero la acești 4 pacienți. Perioada de spitalizare: 12-30 zile. **Concluzii.** Duodenopancreatectomia cefalică de urgență poate fi efectuată la pacienții la care alte manipulări devin inutile și această procedură rămâne unica posibilitate de tratament. Poate fi justificată când este abordată, în mod preferențial, de către chirurghi cu experiență în chirurgia pancreasului.

**Cuvinte-cheie:** duodenopancreatectomie cefalică de urgență, hemoragie și perforație.