

ESOPHAGEAL BLEEDING FROM ACUTE POSTBANDING ULCERS: CLINICAL IMPORTANCE AND ENDOSCOPIC TREATMENT OPPORTUNITIES

Scureac Andrei, Cumpată Serghei¹, Moscalciuc Serghei²

Scientific adviser: Guțu Evghenii¹

¹Department of General Surgery-Semiology no. 3, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

²*Gheorghe Paladi* Municipal Clinical Hospital no. 1

Background. Upper digestive hemorrhage from acute esophageal ulcers is a rare complication of endoscopic banding with high morbidity and mortality. The incidence of this event reported in the literature varies widely between 2.3% and 18%. Risk factors are not well studied, recommendations being sporadic. **Objective of the study.** A study of the literature and data analyses pointed to endoscopic treatment of acute esophageal bleeding ulcers. **Material and Methods.** The profile literature has been studied on “PubMed”, “NCBI”, “HINARI”, “Cochrane Library” platforms. Advanced search mod was applied, using keywords in English. **Results.** Several ways of endoscopic treatment were highlighted such as: filling with tissue adhesive (cyanoacrylate) or fibrin complex, injection of sclerosing agents (aethoxisclerol), rebanding, mounting the Sengstaken-Blakemore tube, heamospray usage, endoclips application (simple ones or OVESCO type), Danis type stent insertion. No systematic reviews or meta-analyses were found on this topic. **Conclusion.** The minimally invasive conduit of postbanding ulcer bleeding is controversial. Further studies are required to standardize the endoscopic approach to this complication.

Keywords: Postbanding hemorrhage, endoscopic bandage, postbanding ulcers.

HEMORAGIILE ESOFAGIENE DIN ULCERE ACUTE POSTLIGATURARE: IMPORTANȚA CLINICĂ ȘI OPORTUNITĂȚI DE TRATAMENT ENDOSCOPIC

Șcureac Andrei, Cumpată Serghei, Moscalciuc Serghei

Conducător științific: Guțu Evghenii¹

¹Catedra de chirurgie generală-semiologie nr. 3, USMF „Nicolae Testemitanu”;

²IMSP Spitalul Clinic Municipal „Gheorghe Paladi”

Introducere. Hemoragia digestivă superioară din ulcerele acute esofagiene este o complicație rară a bandării endoscopice, cu o morbiditate și mortalitate înaltă. Incidența acesteia, raportată în literatură, variază între 2,3-18%. Factorii de risc nu sunt bine studiați, recomandările fiind sporadice. **Scopul lucrării.** Studiarea literaturii de specialitate și analiza datelor privind tratamentul endoscopic al ulcerelor acute esofagiene hemoragice. **Material și Metode.** A fost studiată literatura de profil pe platformele „PubMed”, „NCBI”, „HINARI”, „Cochrane Library”. S-a utilizat regimul de căutare avansată, utilizând cuvintele-cheie în limba engleză. **Rezultate.** Au fost evidențiate mai multe modalități de tratament endoscopic al acestui eveniment, precum: obturarea cu adeziv tisular (cianoacrilat) sau complex fibrinic, injectarea de agent sclerosant (aetoxisclerol), rebandarea endoscopică, montarea sondei Sengstaken-Blakemore, pulverizarea cu hemospray, inserția stentului autoexpandabil de tip Danis, aplicarea endoclipselor, utilizarea clipselor de tip „OVESCO”. Nu au fost relevate metaanalize sau review-uri sistematice la această temă. **Concluzii.** Conduita miniminvasivă a hemoragiei din ulcerele postligaturare este controversată. Sunt necesare studii ulterioare pentru standardizarea abordării endoscopice a acestei complicații.

Cuvinte-cheie: hemoragie postligaturare, bandare endoscopică, ulcere postligaturare.