

INTERNAL HERNIA - LATE COMPLICATION AFTER ROUX-EN Y GASTRIC BYPASS

Ghidirim Carolina

Scientific adviser: Balan Sergiu

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

Background. Internal hernia is a late complication of bariatric surgery, which can lead to strangulation or perforation of the intestine. Roux-en Y gastric bypass (RYGB) is the most popular bariatric surgery, and increasing the number of surgeries increases its incidence. **Objective of the study.** Evaluation of predictive clinical signs and establishment of a diagnostic and therapeutic algorithm for internal hernias after RYGB. **Material and Methods.** The study includes 11 (2%) cases from 535 patients undergoing RYGB during 2009-2021, who developed an internal hernia. The mean age was 37.9 ± 6.6 years, weight - 118.6 ± 26.3 kg, preoperative BMI - 41.4 ± 6.9 kg / m². Retrocolic-antegastric RYGB was performed in 378 (70.6%) cases, and antecholic-antegastric RYGB in 157 (29.4%) cases. **Results.** The period of installation of clinical signs was 22.6 ± 17.1 months with the predominance of pain, present in 11 (100%) cases, vomiting - 4 (36.4%) cases, absence of gas emission - 3 (27.3%) cases. The incidence of hernia predominated in the retrocholic variant of mounting the Roux loop - 10 (90.9%) cases. The types of hernia detected were: mesocolic defect hernia - 4 cases, mesenteric defect hernia - 5 cases and Petersen hernia - 2 cases. Imaging examination was suggestive of acute forms with obstructive syndrome, but inefficient in chronic evolution. In 4 cases, urgent intervention was performed, 3 of which were followed by small bowel resections. **Conclusion.** Internal hernia is a complication of Roux-en Y gastric bypass, which presents diagnostic difficulties due to the atypical evolution and uncertainty of the imaging examination. To prevent the fatal complications, revision of the abdominal cavity is the only option. **Keywords:** Bariatric surgery, gastric bypass, internal hernia.

HERNIA INTERNĂ – COMPLICAȚIE TARDIVĂ DUPĂ ROUX-EN Y GASTRIC BYPASS

Ghidirim Carolina

Conducător științific: Balan Sergiu

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

Introducere. Hernia internă este o complicație tardivă a chirurgiei bariatrice, care poate duce la strangularea sau perforația intestinului. Roux-en Y gastric bypass (RYGB) este cea mai populară intervenție bariatrică, iar creșterea numărului de operații sporește incidența acesteia. **Scopul lucrării.** Evaluarea semnelor clinice predictive și stabilirea unui algoritm diagnostic-curativ în herniile interne după RYGB. **Material și Metode.** Studiul cuprinde 11 (2%) cazuri din 535 pacienți supuși RYGB, în perioada 2009-2021, care au dezvoltat hernie internă. Vârsta medie a fost de $37,9 \pm 6,6$ ani, masa corporală - $118,6 \pm 26,3$ kg, IMC preoperator - $41,4 \pm 6,9$ kg/m². RYGB retrocolic-antegastric a fost efectuat în 378 (70,6%) de cazuri, iar RYGB antecolic-antegastric în 157 (29,4%) de cazuri. **Rezultate.** Perioada de instalare a semnelor clinice a constituit $22,6 \pm 17,1$ luni cu predominarea durerii în 11 (100%) cazuri, vomele - 4 (36,4%) cazuri, absența emisiei de gaze - 3 (27,3%) cazuri. Incidența herniei a predominat în varianta retrocolică de montare a ansei Roux - 10 (90,9%) cazuri. Tipurile depistate au fost: hernia breșei mezocolice - 4 cazuri, hernia breșei mezenterice - 5 cazuri și hernia Petersen - 2 cazuri. Examenul imagistic a fost sugestiv în formele acute cu sindrom obstructiv, dar inefficient în evoluția cronică. În 4 cazuri s-a intervenit în mod urgent, dintre care 3 cazuri urmate de rezecții de intestin subțire. **Concluzii.** Hernia internă este o complicație a Roux-en Y gastric bypass, care prezintă dificultăți de diagnostic prin evoluția atipică și incertitudinea examenului imagistic. Pentru a preveni complicațiile letale, revizia cavității abdominale constituie unica opțiune. **Cuvinte-cheie:** chirurgia bariatrică, gastric bypass, hernie internă.