

DUAL-GUIDEWIRE TECHNIQUE OF ERCP IN DIFFICULT BILIARY CANNULATION

Pitel Eleferii

EVP Health Medical Center, Chisinau

Background: Acute pancreatitis (AP) is the most common complication of endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP), and develops in up to 15% of cases. Difficult biliary cannulation is a recognized technical factor in the development of post-ERCP pancreatitis. **Objective of the study.** To assess the results of dual-guidewire technique of ERCP for difficult biliary cannulation. **Material and Methods.** The dual-guidewire technique of ERCP, when the pancreatic duct is inadvertently cannulated with a first guidewire, whereas second one is passed alongside the existing wire and manipulated into the common bile duct, used in 11 patients. Eight patients underwent the procedure for choledocholithiasis, and 3 for the purpose of biliary stenting for pancreatic tumor. **Results.** The insertion of a second guidewire into the bile ducts was successful and the goal of endoscopic procedure was achieved in all 11 patients. According to the Cotton consensus criteria, mild post-ERCP pancreatitis, defined as the appearance of AP symptoms, associated by blood amylase at least 3 times higher than normal value for more than 24 hours after the procedure, was detected in only 2 (18%) patients. The rest of the patients had an uneventful post-procedural evolution. **Conclusion.** The dual-wire ERCP technique may be the preferred measure in situations with single-wire biliary cannulation failure, accompanied by a high therapeutic success rate and a low incidence of post-ERCP pancreatitis. However, more extensive studies are needed to determine its effectiveness.

Keywords: ERCP, biliary cannulation, pancreatitis, dual-guidewire technique.

TEHNICA ERCP PENTRU CANULAREA BILIARĂ DIFICILĂ CU DOUĂ FIRE-GHID

Pitel Eleferii

Centru Medical „Sănătate EVP”, Chisinau

Introducere. Pancreatita acută (PA) este cea mai frecventă complicație a colangiopancreatografiei endoscopice retrograde (ERCP) și se dezvoltă în până la 15% dintre cazuri. Canularea biliară dificilă este un factor tehnic recunoscut în dezvoltarea pancreatitei post-ERCP. **Scopul lucrării.** Evaluarea rezultatelor realizării ERCP utilizând o tehnică cu două fire-ghid în cazul canulării biliare dificile. **Material și Metode.** Tehnica efectuării ERCP cu două fire-ghid, când ductul pancreatic este canulat accidental cu primul ghid, iar al doilea va fi trecut de-a lungul firului deja instalat și va fi orientat în ductul biliar comun, a fost utilizată la 11 pacienți. Opt pacienți au fost supuși procedurii pentru coledocolitiază și 3 – în scopul stentării biliare în cazul tumorii pancreatice. **Rezultate.** Instalarea celui de al doilea fir de ghidare în căile biliare a avut succes, iar scopul procedurii endoscopice a fost atins la toți 11 pacienți. Conform criteriilor consensului Cotton, pancreatita post-ERCP ușoară, definită ca apariția simptomatologiei PA, asociate cu nivelul amilazei sangvine de 3 ori mai mari decât norma timp de mai mult de 24 de ore după procedură, a fost notată doar la 2 (18%) bolnavi. Restul pacienților au avut o evoluție post-procedurală favorabilă. **Concluzii.** Metoda ERCP cu două fire-ghid poate fi o măsură preferabilă în situații de canulare nereușită cu un singur fir, însoțită de o rată mare de succes terapeutic și o incidență scăzută a pancreatitei post-ERCP. Totodată, sunt necesare noi studii pentru a determina eficacitatea metodei.

Cuvinte-cheie: ERCP, canularea biliară, pancreatită, tehnică cu două fire-ghid.