

EFECTELE TERAPEUTICE ALE SPLENECTOMIEI ȘI TRATAMENTULUI ANTIVIRAL ASUPRA EVOLUȚIEI CIROZEI HEPATICE

Autorii: *Cazacov Vladimir, Lotocovschi Dan, Bucatca Mihaela, Moisei Vlad*
Catedra de chirurgie nr.2, USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere: Splenectomia rămâne o abordare comună pentru gestionarea hipersplenismului și a HTP la pacienții cu ciroză. Efectele terapiei antivirale asupra evoluției bolii la pacienții ciroțici asplenici sunt necunoscute.

Cuvinte cheie: splenectomie (SPL), tratament antiviral (TA)

Scopul studiului: Analiza eficienței protocolului terapeutic combinat: splenectomie plus terapia antivirală (SPL+TA).

Materiale și metode: Studiul a inclus 41 de pacienți ciroțici HCV splenectomiți pt SPLMG/HPS care au urmat TA peghilată combinată sau medicație cu acțiune directă. Terapia antivirală a început la 4-6 săptămâni post SPL, odată cu recuperarea completă după operație. În plus, la 9 p. SPL s-a indicat pentru gestionarea HPS sever în cazurile în care pacienții nu au putut tolera doze înalte de interferon datorită dezvoltării trombocitopeniei severe ($tr < 30000/\mu l$) sau la cei care au nivelul de bază al Tr. sub $50000/\mu l$ înaintea începerii tratamentului.

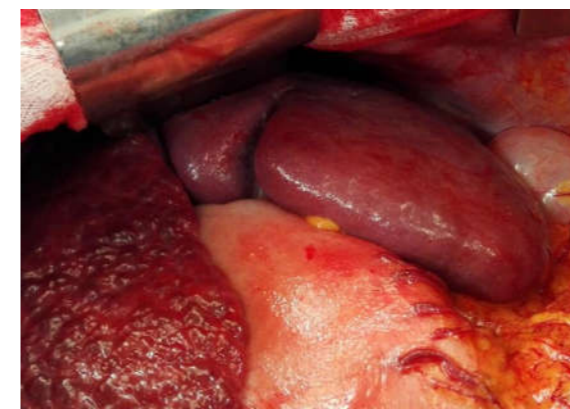
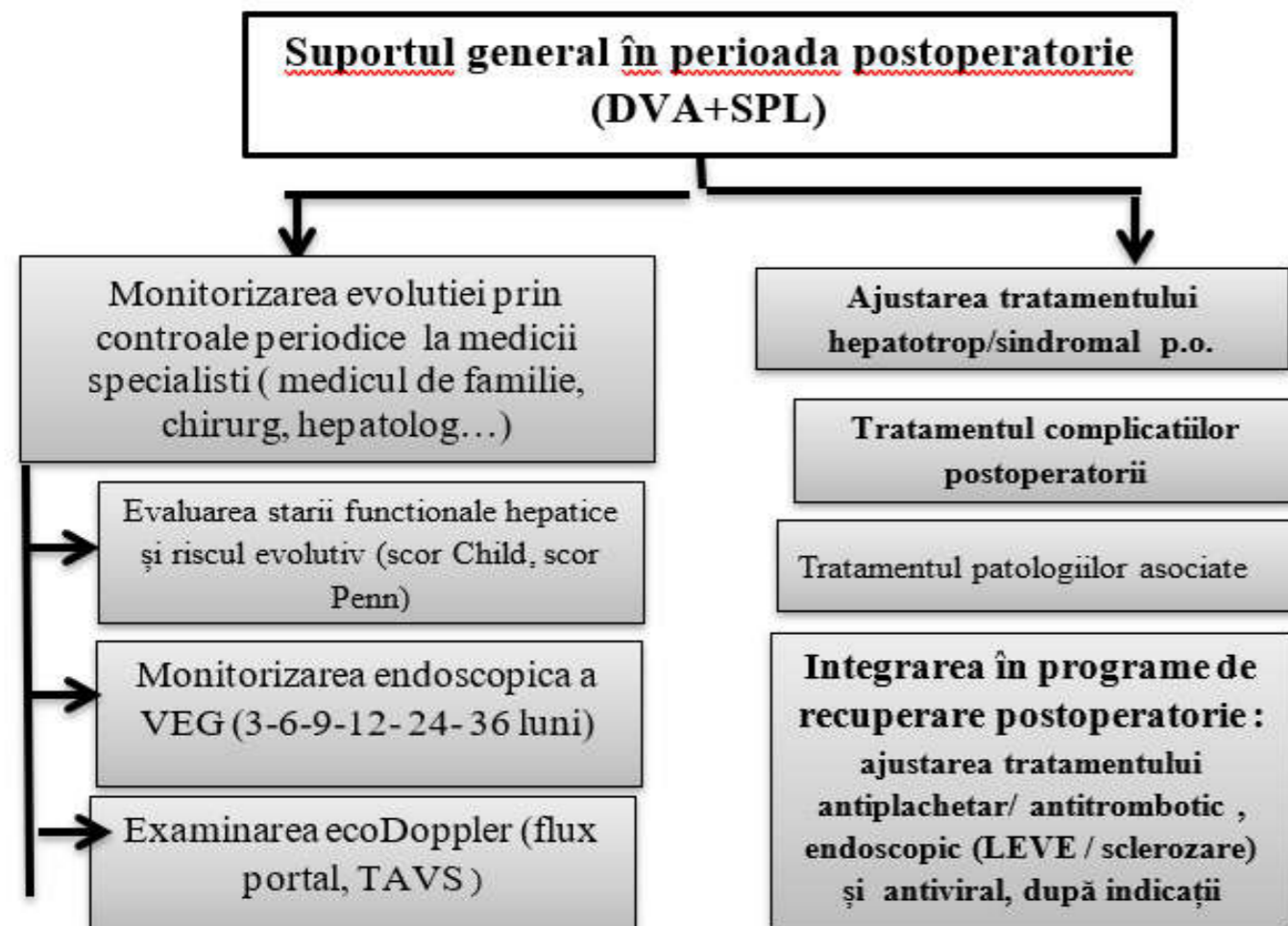


Fig.1. Imagine intraoperatorie – hipersplenism la pacient cirotic

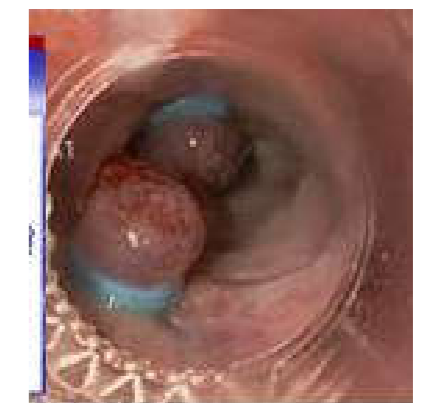


Fig.2. LEVE

Rezultate: Analiza per protocol arată că SPL urmată de medicație antivirală este o opțiune terapeutică fezabilă care duce la un beneficiu clinic-hematologic evident: corecția pancitopeniei (37/41 – 90,24 % - nr. Tr. au crescut de la 48.000 ± 15.000 la $155.000 \pm 55.000/\mu l$); ameliorarea funcției hepatice (scor Child-34/41 - 82,92 %), (FIB-4 /APRI-32/41-78,04%). În plus, prin răspunsul virusologic (susținut/partial/nul-21 (51,21%) / 17 (41,46 %) / 3 (7,31%), (Fig.2) oferă un prognostic favorabil pe termen lung incluzând și rate mai scăzute de morbi-mortalitate postoperatorie.

Concluzii: Aceste rezultate sugerează că terapia antivirală inițiată după splenectomie poate reduce incidența complicațiilor și tinde să îmbunătățească statusul funcțional hepatic la pacienții ciroțici asplenici, susținând utilizarea terapiei antivirale la acești pacienți. Sunt necesare studii ulterioare pentru a clarifica efectul splenectomiei asupra seroconversiei cu terapia antivirală la pacienții asplenici prin observație comparativă cu pacienții splenici.