

ENCAPSULATED PERITONEAL SCLEROSIS – CLINICAL OBSERVATIONS

Iliadi Alexandru¹, Hotineanu Adrian¹, Iliadi-Tulbure Corina², Maritoi Tatiana¹

¹Department of Surgery No.2, Nicolae Testemitanu University,

²Department of Obstetrics and Gynecology, Nicolae Testemitanu University.

Background. Encapsulated sclerosing peritonitis is a chronic fibro-inflammatory disease of the peritoneum, resulting in the formation of a thick fibrous membrane, which partially or completely encompasses the abdominal organs. **Clinical case.** Patient N. 17 yr. with a complicated gynecological history, underwent surgery for an abdominal tumor and occlusive syndrome. Intraoperatively, a tumor including the terminal portion of the 80 cm ilion enclosed in a single 1-3 mm thickened membrane was found. Tumor decapsulation was performed. The postoperative period without complications. Clinical case: Patient V. 76 yr. presented to the emergency department with clinical symptoms of intestinal obstruction, characterized by recurrent symptoms of acute and subacute intestinal obstruction. The results of the physical examination and abdominal radiography were consistent with the intestinal obstruction. Abdominal ultrasound confirmed the presence of hepatic and intra-abdominal fluid tumor. Laparotomy revealed a single fibrous capsule, which covered the small intestine, colon, liver, spleen; hepatic hydatid cysts and peritoneal exudate. Difficult surgical treatment was based on extensive dissection, involving viscerolysis and multiple incisions of the perivisceral fibrous membrane. Postoperative period was monotonous. The patient was discharged, in a satisfactory condition, with recommendations for outpatient treatment. **Conclusion.** Encapsulating peritonitis represents a clinical and morphological entity that raise real problems of diagnosis and treatment, being often an intraoperative discovery. Complex therapeutic management includes the need for peritoneal biopsy. The prognosis remains reserved, with significant mortality rate.

Keywords: peritonitis, encapsulated peritoneal sclerosis, diagnosis, therapeutic management.

PERITONITA SCLEROZANTĂ INCAPSULATĂ - OBSERVAȚII CLINICE

Iliadi Alexandru¹, Hotineanu Adrian¹, Iliadi-Tulbure Corina², Maritoi Tatiana¹

¹Catedra de chirurgie nr.2, USMF "Nicolae Testemițanu",

²Disciplina de obstetrică și ginecologie, USMF „Nicolae Testemițanu”.

Introducere. Peritonita sclerozantă incapsulată este o boală fibro-inflamatoare cronică a peritoneului, având ca rezultat formarea unei membrane fibroase groase, care înglobează parțial sau total organele abdominale. Peritonita sclerozantă incapsulată este o boală fibro-inflamatoare cronică a peritoneului, având ca rezultat formarea unei membrane fibroase groase, care înglobează parțial sau total organele abdominale. **Caz clinic:** Pacienta N.17 ani, cu anamneza ginecologică agravată, se intervine chirurgical pentru tumora abdominală, sindrom ocluziv. Intraoperator se constată formațiune de volum ce include porțiunea terminală a ilionului 80 cm închistată într-o membrană unică îngroșată 1-3 mm. S-a practicat decapsularea. Perioada postoperatorie simplă. **Caz clinic:** Pacienta V.76 ani s-a prezentat la departamentul de urgență cu simptome clinice de ocluzie intestinală, caracterizate prin crize recurente de obstrucție intestinală acută și subacută. Rezultatele examenului fizic și radiografia abdominală au fost în concordanță cu obstrucția intestinală. USG abdominală atesta formațiuni lichidiene hepatice și intraabdominale. Laparotomia a evidențiat o capsulă unica fibroasă care acoperă intestinul subțire, colonul, ficatul, splina, chisturi hidatice hepatice și exsudat peritoneal. Tratamentul chirurgical dificil s-a bazat pe disecție largă, implicând visceroliză și incizii multiple ale membranei fibroase periviscerale. Perioada postoperatorie trenantă. Externată pentru tratament ambulatoriu în stare satisfăcătoare. **Concluzii.** Peritonita incapsulată reprezintă o entitate clinico-morfologică ce pune reale probleme de diagnostic și tratament, fiind adesea o descoperire operativă. Managementul terapeutic complex include necesitatea biopsiei peritoneale. Prognosticul rămâne rezervat, cu o mortalitate semnificativă.

Cuvinte cheie: peritonită, peritonită sclerozantă incapsulată, diagnostic, management terapeutic.