

CHRONIC PANCREATITIS - CONTEMPORARY LAPARO-ENDOSCOPIC TREATMENT

Cazac Anatol^{1,2}, Hotineanu Adrian^{1,2}, Cucu Ivan^{1,2}

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

²Digestive Tract Reconstructive Surgery Laboratory, Nicolae Testemitanu University.

Introduction. Controversies of surgical tactics in chronic pancreatitis (PC) remain current due to the uncertainty generated by the serious evolution and the uncertain unpredictability of the disease. The purpose of the paper. Evaluation of modern curative strategies in the treatment of patients with PC. **Material and methods.** The study presents the results of the surgical treatment applied to 522 patients with PC, carried out during the years 1992-2022 in the Surgery Clinic no.2. **Results.** Applied surgeries: pancreatojejunostomy (PJS) on the loop Roux-137 (26.2%) cases, cystpancreatojejunostomy (CPJS) on the loop Roux-223 (42.7%) cases; external drainage of PP-69 (13.2%) cases; eco-guided drainage of PP-10 (1.9%) cases, choledocho-jejunostomy (CJS) on bispicular loop at Roux - 8 (1.5%) cases, CPJS, CJS on bispicular loop at Roux - 33 (6, 3%) cases, CJS on loop Roux-32 (6.1%) cases, DPC-4 (0.8%) cases, caudal pancreatic resection with PJS -3 (0.5%) cases, endoscopic stenting of DW- 2 (0.3%) cases, enucleation of PP-1 (0.1%) case. Complications - 63 (12.0%) cases. Zero postoperative lethality. **Conclusions.** Treatment of patients with PC requires a multidisciplinary approach, biliodigestive and pancreatodigestive derivations are essential for decompression of the bile duct and pancreatic ductal system, restoration of biliary and pancreatodigestive flow.

Keywords: Chronic pancreatitis, surgical treatment, complications.

PANCREATITA CRONICĂ - TRATAMENT LAPARO-ENDOSCOPIC CONTEMPORAN

Cazac Anatol^{1,2}, Hotineanu Adrian^{1,2}, Cucu Ivan^{1,2}

¹Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemitanu”,

²Laboratorul de chirurgie reconstructivă a tractului digestiv, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Controversele tacticii chirurgicale în pancreatita cronică (PC) rămân actuale datorită incertitudinii generate de evoluție gravă și imprezibilității incerte a maladiei. **Scopul lucrării.** Evaluarea strategiilor curative moderne în tratamentul pacienților cu PC. **Material și metode.** Studiul prezintă rezultatele tratamentului chirurgical aplicat la 522 pacienți cu PC, desfășurat în perioada anilor 1992-2022 în Clinica Chirurgie nr.2. **Rezultate.** Intervențiile chirurgicale aplicate: pancreatojejunostomie (PJS) pe ansă Roux-137 (26,2%) cazuri, chistpancreatojejunostomie (CPJS) pe ansă Roux - 223 (42,7%) cazuri; drenare externă a PP-69 (13,2%) cazuri; drenare ecoghidată a PP - 10 (1,9%) cazuri, coledoco-jejunostomie (CJS) pe ansă bispiculată a la Roux - 8 (1,5%) cazuri, CPJS, CJS pe ansă bispiculată a la Roux - 33 (6,3%) cazuri, CJS pe ansă Roux - 32 (6,1%) cazuri, DPC - 4 (0,8%) cazuri, rezecție pancreatică caudală cu PJS - 3 (0,5%) cazuri, stentare endoscopică a DW - 2 (0,3%) cazuri, enuclearea PP - 1 (0,1%) caz. Complicații - 63 (12,0%) cazuri. Letalitate postoperatorie nulă. **Concluzii.** Tratamentul pacienților cu PC necesită o abordare multidisciplinară, derivațiile biliodigestive și pancreatodigestive sunt esențiale pentru decompresia arborelui biliar și sistemului ductal pancreatic, restabilirea fluxului bilio- și pancreatodigestiv.

Cuvinte cheie: Pancreatită cronică, tratament chirurgical, complicații.

* Study conducted with the support of the project 20.80009.8007.37 „Chronic liver and pancreatic diseases: nutritional and surgical aspects” within the State Program (2020-2023), project leader: Lupasco Iulianna, PhD, researcher. șt., contracting authority: National Agency for Research and Development.

* Studiu realizat cu suportul 20.80009.8007.37 „Bolile cronice hepatice și pancreatice: aspecte nutriționale și chirurgicale” din cadrul Programului de Stat (2020-2023), conducător de proiect, Lupasco Iulianna dr. hab. șt. med., prof. univ., autoritatea contractantă: Agenția Națională pentru Cercetare și Dezvoltare.