

ANEVRISM GIGANT DE ARTERA SPLENICĂ LA PACIENT CU CIROZĂ HEPATICĂ

Natalia Mazuruc-Gladcova¹, Parascovia Caras¹

Conducător științific: Andrei Cealan^{1,2}

¹Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”

²Catedra de radiologie și imagistică medicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Anevrismul arterei splenice (AAS) este o entitate clinică rară asociată cu o rată ridicată a mortalității în cazul rupturii. Un anevrism gigant este considerat atunci când diametrul este ≥ 5 cm. Hipertensiunea portală, ciroza, pancreatita și ateroscleroza sunt cei mai frecvenți factori predispozanți ai acestei patologii. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic de AAS gigant la un pacient cu splenomegalie, hipertensiune portală și ciroză. Valoarea diferitelor modalități imagistice în stabilirea diagnosticului definitiv. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost preluate din baza de date medicale. Pacientul a fost investigat prin electrocardiografie, radiografie toracică, ultrasonografie a organelor abdominale, tomografie computerizată cu contrast, examen duplex al vaselor abdominale, esofagogastroduodenoscopie (VEGDS). Studierea literaturii relevante a fost făcută. **Rezultate.** Un bărbat de 66 de ani a fost internat în secția de chirurgie generală cu oboseală, dureri epigastrice, edeme periferice și un episod de hematemeză. VEGDS a evidențiat dilatarea varicoasă a venelor esofagiene cu câteva surse de sângerare. În cadrul studiului ecografic abdominal în regim Doppler, în regiunea cozii pancreasului, la nivelul hilului splenic, s-a vizualizat dilatarea segmentară a unui vas de până la 7,5 cm cu flux sanguin venos. A fost suspectat un anevrism de vena lienală. Tomografia computerizată cu contrastarea i/v a demonstrat prezența unui AAS sacular gigant cu dimensiunile de 6,8x7,9x5,3cm. Artera splenică a fost pronunțat dilatăată, cu un traiect sinuos. Artere renale au avut un aspect radiologic specific de displazie fibromusculară. **Concluzii.** CT cu contrastare i/v joacă un rol principal în diagnosticarea anevrismelor vasculare și este necesară pentru elaborarea unui plan de management chirurgical și evaluarea riscului asociat. **Cuvinte-cheie:** anevrism arterei splenice, hipersplenism, hipertensiune portală cirotică.

THE GIANT SPLENIC ARTERY ANEURYSM IN CIRRHOTIC PATIENT

Natalia Mazuruc-Gladcova¹, Parascovia Caras¹

Scientific adviser: Andrei Cealan^{1,2}

¹The Holy Trinity Municipal Clinical Hospital,

²Department of Radiology and Imaging, Nicolae Testemițanu University.

Background. A splenic artery aneurysm (SAA) is a rare clinical entity associated with a high mortality rate in case of its rupture. Giant SAA is considered for a diameter ≥ 5 cm. Portal hypertension, cirrhosis, pancreatitis, and atherosclerosis are the most frequent predisposing factors of this pathology. **Objective of the study.** Presentation of a clinical case of giant SAA in a patient with splenomegaly and portal hypertension due to cirrhosis. Value of different imaging modalities in establishing the definitive diagnosis. **Material and methods.** Anamnesis, clinical, and paraclinical data were taken from the medical databases. The patient was investigated by electrocardiography, thoracic radiography, ultrasonography of abdominal organs, contrast-enhanced computed tomography, duplex examination of the abdominal vessels, EGD-scopy (esophagogastroduodenoscopy). A brief review of the relevant literature was done. **Results.** A 66-year-old man was hospitalized in the general Department of Surgery with fatigue, epigastric pain, peripheral edema, and one episode of hematemesis. EGD-scopy was performed in emergency showed varicose dilatation of esophageal veins with several sources of bleeding. During the abdominal ultrasound study with Doppler, in the region of the tail of the pancreas, at the level of the splenic hilum, the segmental dilatation of a vessel up to 7.5 cm with venous blood flow was visualized. An splenic aneurysm was suspected. Contrast-enhanced computed tomography showed a giant saccular SAA with the dimensions – 6.8x7.9x5.3cm. The splenic artery was pronounced dilated with a tortuous trajectory. The renal arteries had a specific radiological aspect of fibromuscular dysplasia. **Conclusion.** Contrast-enhanced CT plays a leading role in diagnosing vascular aneurysms and is necessary for elaborating further surgical management and assessing the associated risk. **Keywords:** splenic artery aneurysm, hypersplenism, cirrhotic portal hypertension.