

HEMORAGIE FATALĂ DIN ULCERE ESOFAGIENE POSTLIGATURARE CA URMARE A DETAȘĂRII PRECOCE A BENZILOR ELASTICE DE LIGATURARE

Andrei Șcureac^{1,2}

Conducător științific: Eugen Guțu¹

¹Catedra Chirurgie Generală Semiologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Spitalul Clinic Municipal „Gheorghe Paladi”, Chișinău, Republica Moldova.

Introducere. Detașarea precoce a benzilor de ligaturare cu hemoragie din ulcere postligaturare este o complicație rară, dar posibil fatală. Incidența acesteia variază între 2,3-18%, mortalitatea medie fiind 22%. Managementul endoscopic a hemoragiei din ulcere acute postligaturare nu este bine stabilit. **Scopul lucrării.** Prezentarea de caz clinic a hemoragiei fatale din ulcere esofagiene postligaturare. **Material și metode.** Pacientul S., b/67 ani, internat în mod urgent pe motiv de vome multiple cu sânge proaspăt, pierdere de cunoștință. Din anamneză suferă de ciroză hepatică virală C, Child-Pugh C. **Rezultate.** Examen clinic relevă prezența ascitei netensionate și a encefalopatiei. La endoscopie de urgență au fost depistate varice esofagiene de gr.III tip truncular, semnele roșii (+++), cu hemoragie activă din varice supracardial. S-au aplicat total 5 benzi cu efect hemostatic primar obținut. Peste 12 ore după bandare starea pacientului brusc se agravează: a devenit comatos, au reapărut vome cu sânge proaspăt. S-a recurs la instalarea sondei Blackmore și intubarea pacientului, continuând tratamentul conservativ. Se atestă agravare progresivă a stării pacientului cu apariția semnelor de edem cerebral și deces. După datele de necropsie se depistează 2 benzi *in situ* și 3 ulcerații după ligaturare (în locul de detașare al benzilor) cu vas suspect de hemoragie la bază, iar în stomac și intestin subțire – sânge proaspăt în cantități mari. **Concluzii.** Decesul a survenit în urma hemoragiei recidivante masive din ulcere postligaturare, cauzate de detașarea precoce a benzilor de ligaturare. Este necesară utilizare măsurilor curative suplimentare (inclusiv și endoscopice) la pacienții cu hemoragie din ulcere postligaturare și ciroză hepatică decompensată. **Cuvinte-cheie:** ciroză hepatică, hemoragie variceală, bandare endoscopică, ulcere postligaturare.

FATAL BLEEDING FROM POSTLIGATION ESOPHAGEAL ULCER AS A RESULT OF EARLY BAND DETACHMENT

Andrei Șcureac^{1,2}

Scientific adviser: Eugen Guțu¹

¹General Surgery-Semiology Department no. 3, Nicolae Testemițanu University,

²Gheorghe Paladi Municipal Clinical Hospital.

Background. Early detachment of ligature bands with hemorrhage from postligation ulcers is a rare but potentially fatal complication. Its incidence varies between 2.3-18%, the average mortality being 22%. The endoscopic management of bleeding from acute postligation ulcers is not well established. **Objective of the study.** Presentation of a clinical case of the fatal bleeding from postligation esophageal ulcer. **Material and methods.** Patient S., b/67 years old, hospitalized urgently due to multiple vomiting with fresh blood, loss of consciousness. From the anamnesis, he suffers from viral liver cirrhosis C, Child-Pugh C. **Results.** Clinical examination reveals the presence of non-tense ascites and encephalopathy. At emergency endoscopy, esophageal varices of grade III truncular type, red signs (+++), with active bleeding from supracardial varices were detected. A total of 5 bands were applied with primary hemostatic effect obtained. More than 12 hours after bandaging, the patient's condition suddenly worsens: he became comatose, vomiting with fresh blood reappeared. Installation of the Blackmore tube was resorted to and the patient was intubated, continuing the conservative treatment. A progressive worsening of the patient's condition with the appearance of signs of cerebral edema and death is noted. According to the necropsy data, 2 bands 'in situ' and 3 ulcerations after ligation (at the place of detachment of the bands) with a vessel suspected of hemorrhage at the base, and in the stomach and small intestine - fresh blood in large quantities. **Conclusion.** Death occurred because of massive recurrent hemorrhage from post-ligature ulcers, caused by early detachment of the ligature bands. It is necessary to use additional curative measures (including endoscopic ones) in patients with bleeding from post-ligature ulcers and decompensated liver cirrhosis. **Keywords:** liver cirrhosis, variceal hemorrhage, endoscopic banding, post-ligature ulcers.