

## TRATAMENTUL MINIINVAZIV ENDOSCOPIC ÎN PANCREATITA CRONICĂ

Viorica Caușnean<sup>1</sup>, Anatol Cazac<sup>1,2,3</sup>,  
Adrian Hotineanu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>2</sup>Laboratorul de chirurgie reconstructivă a tractului digestiv, USMF „Nicolae Testemițanu”,

<sup>3</sup>Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”.

**Introducere.** Pancreatita cronică - boala crizei de durere neîndupăcată, insuficienței exocrine și diabetului. Abordarea individualizată a pacienților și alegerea managementului optim chirurgical necesită să ia în considerație polimorfismele patomorfologice specifice fiecărui pacient în parte. **Scopul lucrării.** Evaluarea eficacității metodelor miniinvasive endoscopice de tratament aplicate pacienților cu pancreatita cronică. **Material și metode.** Cercetarea de tipul descriptivo-retrospectiv, a fost efectuată în cadrul Clinicii de Chirurgie nr. 2 din cadrul secției Hepato-Bilio-Pancreatică, SCR pe un lot de 60 pacienți (2010-2021) dintre care 44 (73,3%) bărbați și 16(26,7%) femei, care au fost supuși manipulațiilor chirurgicale miniinvasive endoscopice pentru pancreatita cronică. **Rezultate.** Intervențiile miniinvasive endoscopice aplicate au fost: PSTE - 20(33,4%) cazuri, stentarea endoscopică a CBP -15(25,0%) cazuri, stentarea endoscopică a DPP-5(8,3%) cazuri, drenajul endoscopic al PP-15(25,0%) cazuri, litextracția endoscopică a ductului Wirsung -5(8,3%) cazuri realizate cu succes din punct de vedere tehnic cât și clinic la distanță, cu ameliorarea durerii în 85,2% - 94,3%. Letalitate post-intervențională nu s-a raportat. **Concluzii.** Fezabilitatea rezultatelor eficacității tehnicilor chirurgicale miniinvasive endoscopice au ținut de avantajele acestora precum: durata scurta a intervenției, complicații puține, rezultate cosmetice bune, spitalizare scurtă - respectiv costuri reduse. **Cuvinte-cheie.** Pancreatita cronică, tratament miniinvaziv, tratament endoscopic.

## MINIMALLY INVASIVE ENDOSCOPIC TREATMENT IN CHRONIC PANCREATITIS

Viorica Caușnean<sup>1</sup>, Anatol Cazac<sup>1,2,3</sup>,  
Adrian Hotineanu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Surgery Department No. 2, Nicolae Testemițanu University,

<sup>2</sup>Digestive Tract Reconstructive Surgery Laboratory, Nicolae Testemițanu University,

<sup>3</sup>Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital.

**Background.** Chronic pancreatitis - the disease of unrelenting pain crisis, exocrine insufficiency, and diabetes. The individualized approach to patients and the choice of the optimal surgical management need to take into account the pathomorphological polymorphisms specific to each individual patient. **Objective of the study.** Evaluating the effectiveness of minimally invasive endoscopic treatment methods applied to patients with chronic pancreatitis. **Material and methods.** The descriptive-retrospective research was carried out in the Surgery Clinic no. 2 from the Hepato-Bilio-Pancreatic section, SCR on a group of 60 patients (2010-2021) of which 44 (73.3%) men and 16 (26.7%) women, who underwent minimally invasive endoscopic surgical manipulations for chronic pancreatitis. **Results.** The mini-invasive endoscopic interventions applied were: PSTE- 20 (33.4%) cases, endoscopic stenting of CBP -15 (25.0%) cases, endoscopic stenting of DPP-5 (8.3%) cases, endoscopic drainage of PP -15(25.0%) cases, endoscopic lithoextraction of the Wirsung duct -5(8.3%) cases successfully performed from a technical and clinical point of view at a distance, with pain relief in 85.2% - 94.3 %. Post-interventional mortality was not reported. **Conclusions.** The feasibility of the results of the effectiveness of the minimally invasive endoscopic surgical techniques are depended on their advantages such as short duration of the intervention, few complications, good cosmetic results, short hospitalization - respectively low costs. **Keywords:** Chronic pancreatitis, mini-invasive treatment, endoscopic treatment.