

COMPLICAȚII RARE ÎN ERCP PENTRU COLEDOLITIAZĂ: INCLAVAREA COȘULUI DORMIA - PREZENTARE DE CAZ, REVIZUIRE ȘI LECȚII ÎNVĂȚATE

Ion Cotoneț^{1,2}, Adrian Hotineanu^{1,2}, Ivan Cucu^{1,2}

Conducător științific: Alexandru Ferdohleb^{1,3}

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

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

³Spitalul Clinic Republican “Timofei Moșneaga”

Introducere. Colangiopancreatografia endoscopică retrogradă (ERCP) este standardul de aur în tratamentul coledocolitiază, însă poate fi asociată cu complicații rare, precum inclavarea coșului Dormia. Această situație reprezintă o provocare terapeutică și necesită o abordare complexă. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui caz clinic rar de inclavare a coșului Dormia în papila Duodenală Mare în timpul ERCP pentru coledocolitiază, cu scopul de a identifica factorii de risc și de a formula recomandări pentru prevenirea și managementul acestei complicații. **Material și metode.** Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost colectate din fișa medicală. Evaluarea preoperatorie a inclus ultrasonografie abdominală (USG), rezonanța magnetică în regim colangiografic (MRCP). A fost studiată literatura privind cazurile similare. **Rezultate.** Pacientă în vârstă de 73 de ani, cu antecedente de colecistectomie laparoscopică recentă pentru colecistită acută calculoasă, s-a prezentat cu dureri abdominale, icter și subfebrilitate. USG a evidențiat dilatarea coledocului (8mm), iar analizele de laborator au indicat o creștere a bilirubinei. ERCP a eșuat din cauza inclavării coșului Dormia în papila duodenală mare, fiind necesară intervenție chirurgicală în mod urgent (transecție de coledoc, litextractie coledociană, hepaticojejunostomoză pe ansă Y a la Roux). Pacienta a avut o evoluție postoperatorie favorabilă și a fost externată fără complicații la 11 zile după intervenție. **Concluzii.** Inclavarea coșului Dormia în papila Duodenală mare este o complicație rară, dar severă a ERCP pentru coledocolitiază. Managementul acestei complicații necesită o abordare multidisciplinară și o intervenție chirurgicală promptă. Recunoașterea precoce a semnelor de alarmă și o evaluare atentă a riscurilor și beneficiilor fiecărei opțiuni terapeutice sunt esențiale pentru un prognostic favorabil. **Cuvinte-cheie:** ERCP, coledocolitiază, complicații, coș Dormia, Papila duodenală mare.

RARE COMPLICATIONS IN ERCP FOR CHOLEDOCHOLITHIASIS: DORMIA BASKET IMPACTION - CASE PRESENTATION, REVIEW AND LESSONS LEARNED

Ion Cotoneț^{1,2}, Adrian Hotineanu^{1,2}, Ivan Cucu^{1,2}

Scientific adviser: Alexandru Ferdohleb^{1,3}

¹Surgery Department No. 2, Nicolae Testemițanu University

²Digestive Tract Reconstructive Surgery Laboratory, Nicolae Testemițanu University

³Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital

Background. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) is the gold standard in the treatment of choledocholithiasis, but it can be associated with rare complications, such as Dormia basket impaction. This situation represents a therapeutic challenge and requires a complex approach. **Objective of the study.** To present a rare case of Dormia basket impaction in the major duodenal papilla during ERCP for choledocholithiasis, aiming to identify risk factors and formulate recommendations for the prevention and management of this complication. **Material and methods.** Anamnestic, clinical, and paraclinical data were collected from the patient's medical record. Preoperative evaluation included abdominal ultrasound (USG) and magnetic resonance cholangiopancreatography (MRCP). A review of relevant literature on similar cases was conducted. **Results.** A 73-year-old female patient, with a recent history of laparoscopic cholecystectomy for acute calculous cholecystitis, presented with abdominal pain, jaundice, and low-grade fever. Ultrasound revealed dilatation of the common bile duct (8mm), and laboratory tests indicated increased bilirubin levels. ERCP failed due to Dormia basket impaction in the major duodenal papilla, requiring urgent surgical intervention (choledochotomy, choledocholithotomy, hepaticojejunostomy on a Roux-en-Y loop). The patient had a favorable postoperative course and was discharged without complications 11 days after surgery. **Conclusion.** Dormia basket impaction in the major duodenal papilla is a rare but severe complication of ERCP for choledocholithiasis. The management of this complication requires a multidisciplinary approach and prompt surgical intervention. Early recognition of warning signs and careful assessment of the risks and benefits of each therapeutic option are crucial for a favorable prognosis. **Keywords:** ERCP, choledocholithiasis, Dormia basket, impaction, major duodenal papilla.