

HEMOSUCCUS PANCREATICUS: PREZENTARE DE CAZURI CLINICE

Andrei Șcureac^{1,2}, Evghenii Guțu², Roman Smolnițchii³, Vasile Culiuc^{2,3}, Dumitru Casian^{2,3}

Conducător științific: Evghenii Guțu²

¹Spitalul Clinic Municipal "Gheorghe Paladi"

²Catedra de Chirurgie Generală și Semiologie nr.3, USMF "Nicolae Testemițanu"

³Institutul de Medicină Urgentă

Introducere. Hemosuccus pancreaticus (HP) este o cauză rară a hemoragiei digestive superioare, care prezintă dificultăți majore de diagnostic și tratament. Apare în aproximativ 1:1500 de cazuri de hemoragii digestive, are o predilecție masculină (7:1). Cauze principale sunt pancreatitele cronice, pseudoanevrismele arteriale (preponderent al arterei splenice), tumorile pancreatice. Diagnosticul HP este complex din cauza rarității sale, anatomiei dificile, cursului intermitent de hemoragie. Se utilizează mai multe modalități complementare, precum esofagogastroduodenoscopia, CT cu substanță de contrast, angiografie selectivă, ecografie endoscopică și ERCP. **Material și metode.** Au fost studiate 2 cazuri clinice: b/47 de ani și f/76 ani, internați pe urgență cu acuze la vome cu sânge proaspăt și melenă în secția chirurgie aseptică Spitalul Clinic Municipal "Gh. Paladi". Analizele de laborator au marcat anemie importantă. Endoscopia a depistat eliminarea de sânge proaspăt în 'pânză' (b) și cheag aderat la ostiumul papilei (f). La CT cu contrast s-a determinat pseudoanevrism arterei splenice (b) și arterei pancreatice (f), ambele cu erupere în ductul Wirsung. **Rezultate.** Ambii pacienți au fost transferați în secția chirurgie vasculară din cadrul IMU. S-a efectuat embolizarea cu spirale a pseudoanevrismelor prin abord endovascular. Nu au fost înregistrate recidive de hemoragie la acești pacienți. **Concluzii.** Embolizarea cu spirale (coil-embolizare) este metodă sigură și eficientă în tratamentul hemoragiilor din pseudoanevrismele pancreatice. Alegerea terapiei este condiționată de starea clinică a pacientului și de disponibilitatea echipei chirurgilor vasculari, precum și radiologiei intervenționale. **Cuvinte-cheie:** hemosuccus pancreaticus, pseudoanvrism pancreatic, coil-embolizare

HEMOSUCCUS PANCREATICUS: PRESENTATION OF CLINICAL CASES

Andrei Șcureac^{1,2}, Evghenii Guțu², Roman Smolnițchii³, Vasile Culiuc^{2,3}, Dumitru Casian^{2,3}

Scientific adviser: Evghenii Guțu²

¹*Gheorghe Paladi* Municipal Clinical Hospital

²General Surgery-Semiology Department No.3, *Nicolae Testemițanu* University

³Institute of Emergency Medicine

Introduction. Hemosuccus pancreaticus (HP) is a rare cause of upper gastrointestinal bleeding that presents major difficulties in diagnosis and treatment. It occurs in approximately 1:1500 cases of digestive hemorrhages, has a male predilection (7:1). The main causes are chronic pancreatitis, arterial pseudoaneurysms (mainly of the splenic artery), pancreatic tumors. The diagnosis of HP is complex due to its rarity, difficult anatomy, intermittent course of hemorrhage. Several complementary modalities are used, such as esophagogastroduodenoscopy, contrast-enhanced CT, selective angiography, endoscopic ultrasound and ERCP. **Material and methods.** 2 clinical cases were studied: b/47 years old and f/76 years old, hospitalized on emergency basis with complaints of vomiting with fresh blood and melena in the aseptic surgery department of *Gheorghe Paladi* Municipal Clinical Hospital Laboratory tests showed significant anemia. Endoscopy detected the removal of fresh blood in the 'cloth' (m) and clot adhered to the ostium of the papilla (f). Contrast-enhanced CT showed pseudoaneurysm of the splenic artery (m) and pancreatic artery (f), both with rupture into the duct of Wirsung. **Results.** Both patients were transferred to the vascular surgery department of the IMU. Coil embolization of the pseudoaneurysms was performed through an endovascular approach. No recurrences of hemorrhage were recorded in these patients. **Conclusions.** Coil embolization is a safe and effective method in the treatment of hemorrhages from pancreatic pseudoaneurysms. The choice of therapy is conditioned by the clinical condition of the patient and the availability of the team of vascular surgeons, as well as interventional radiology. **Keywords:** hemosuccus pancreaticus, pancreatic pseudoaneurysm, coil-embolization