

## TACTICA MODERNĂ ÎN MANAGEMENTUL MEDICO-CHIRURGICAL AL CHISTULUI CONGENITAL DE COLEDOC

Vasile Rîșîpan<sup>1</sup>, Nicolae Gura<sup>2</sup>

Conducător științific: Gheorghe Gîncu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică „Natalia Gheorghiu”, USMF „Nicolae Testemițanu”

<sup>2</sup>Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgie Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, Institutul Mamei și Copilului

**Introducere.** Managementul chirurgical al chistului congenital de coledoc (CCC) este o provocare în chirurgia hepato-biliară la copii. Deși rar întâlnită, această patologie poate cauza complicații severe, cu prognostic rezervat, deseori având indicații pentru transplantul hepatic. Tactica medico-chirurgicală aplicată a suportat modificări esențiale în timp, ceea ce a îmbunătățit considerabil rezultatele actului chirurgical și prognosticul la pacienții cu diferite forme de CCC. **Scopul.** Analiza și aprecierea tacticii medico-chirurgicale selectiv-individualizată la pacienții cu CCC. **Material și metode.** Studiul a fost efectuat la baza CNȘPCP “Natalia Gheorghiu” în perioada anilor 2017-2024 și a cuprins 8 pacienți cu diferite forme de CCC. **Rezultate.** La toți pacienții cu CCC s-au înregistrat manifestări clinice precum icter tranzitoriu, periodic scaun acolic, urină hiperchromă, prurit. Modificări biochimice ale sângelui specifice zonei hepatobiliopancreatice. Diagnosticul a fost stabilit în baza datelor imagistice precum ecografia abdominală, Dopler-Duplex color, scintigrafia hepatică, tomografia computerizată, rezonanța magnetică. Formele de CCC diagnosticate au fost: 4 pacienți: CCC Todani I, 1 pacient: Todani II, 1 pacient: Todani III, 2 pacienți: Todani V. Tehnicile operatorii au inclus: chistduodeno-, coledocojejuno-, hepaticojejunoanastomoză, papilosfincterotomie, transplant hepatic. Complicațiile postoperatorii înregistrate au fost: dureri abdominale, colangită însoțită de febră, grețuri, vomă, dereglări de tranzit intestinal. La un pacient cu chistduodenoanastomoză s-a intervenit repetat prin hepaticojejunoanastomoză. Un pacient în vârstă de 7 luni a decedat în perioada postoperatorie. **Concluzie.** CCC la copii prezintă indicații absolute pentru tratament chirurgical, în dependență de forma sa care include atât intervenții reconstructive, cât și transplant hepatic. **Cuvinte-cheie:** Chist congenital de coledoc, chirurgie hepato-biliară, colangită, transplant hepatic.

## MODERN TACTICS IN THE MEDICO-SURGICAL MANAGEMENT OF CONGENITAL CHOLEDOCHAL CYSTS

Vasile Rîșîpan<sup>1</sup>, Nicolae Gura<sup>2</sup>

Scientific adviser: Gheorghe Gîncu<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Natalia Gheorghiu Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology Department, Nicolae Testemițanu University

<sup>2</sup>Natalia Gheorghiu National Scientific and Practical Centre for Pediatric Surgery, Institute of Mother and Child

**Background.** Surgical management of congenital choledochal cyst (CCC) is a challenge in pediatric hepato-biliary surgery. Although rarely encountered, this pathology can cause severe complications with a reserved prognosis, often requiring liver transplantation. The applied medical-surgical tactics have undergone essential modifications over time, which has significantly improved the results of surgery and the prognosis in patients with different forms of CCC. **Objective of the study.** Analysis and evaluation of the selectively individualized medical-surgical tactics in patients with CCC. **Material and methods.** The study was conducted at the Pediatric Surgery Department between 2017 and 2024 and included 8 patients with various forms of CCC. **Results.** All patients with CCC had clinical manifestations such as transient jaundice, periodic acholic stools, hyperchromic urine, and pruritus. Biochemical changes in the blood specific to the hepatobiliopancreatic area. The diagnosis was established based on imaging data such as abdominal ultrasound, color Doppler-Duplex, liver scintigraphy, computerized tomography, magnetic resonance imaging. The diagnosed forms of CCC were: 4 patients: Todani I CCC, 1 patient: Todani II, 1 patient: Todani III, 2 patients: Todani V. Surgical techniques included: cystoduodeno-, choledocojejunostomy, hepaticojejunostomy, papillosfincterotomy, liver transplantation. The registered postoperative complications included abdominal pain, cholangitis with fever, nausea, vomiting, and bowel motility disorders. In one patient with cystoduodenoanastomosis, a repeated operation was performed by hepaticojejunostomy. A 7-month-old patient died postoperatively. **Conclusion.** CCC presents absolute indications for surgical treatment, depending on its form, which includes both reconstructive interventions and liver transplantation. **Keywords:** Congenital choledochal cyst, hepato-biliary surgery, cholangitis, liver transplantation.