

BOALĂ CROHN RECIDIVANTĂ ÎN ANASTOMOZA ILEO-COLICĂ COMPLICATĂ CU FISTULĂ DUODENALĂ



GHIDIRIM G¹, IGNATENCO S¹, MIȘIN I², GAGAUZ I², ȚIPLE I³, CUȚITARI I³, ZASTAVNIȚCHI G¹

¹*Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”,* ²*Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”,* ³*IMSP Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova*

Introducere. Fistulele duodenale la pacienții cu boala Crohn sunt rare, în prezent fiind descrise doar o sută de cazuri în literatura de specialitate.

Material și metode. Prezentăm cazul unui pacient de 40 ani care a suportat hemicolonectomie dreapta cu 13 ani în urmă pentru maladia Crohn și care a fost internat în secția noastră pentru formațiune pseudotumorală abdominală palpabilă și fistulă cutanată persistentă. Fistulografia și irigografia preoperatorie au demonstrat recidiva maladii Crohn în regiunea anastomozei ileocolice, precum și o fistulă externă comunicantă cu porțiunea preanastomotică a ileonului. Intraoperator a fost confirmată recidiva maladii Crohn în regiunea anastomozei ileocolonice cu fistulă ileo-cutanată, precum și o fistulă ileo-duodenală. S-a practicat rezecția porțiunii de intestin afectat cu simpla sutură a fistulei duodenale cu transpoziție de mare epiploon între duoden și anastomoza ileo-colonică.

Rezultate. Evoluția postoperatorie a fost bună.

Concluzii. Prezentăm revista literaturii referitor la incidența și modalitățile de tratament ale fistulelor duodenale care complică recidiva maladii Crohn în regiunea anastomozelor ileo-colonice. Autorii susțin că simpla sutură a defectelor duodenale este oportună doar pentru fistule duodenale mici, iar transpoziția de mare epiploon între duoden și anastomoza ileo-colonică poate fi o metodă eficace de prevenire a fistulelor duodenale.

Cuvinte cheie: boala Crohn, fistule duodenale, complicații

Publicat anterior: Ghidirim G, Ignatenco S, Mișin I, Gagauz I, Tiple I, Cuțitari I, Zastavnițchi G. *Recurrent Crohn's disease in the ileocolonic anastomosis complicated with duodenal fistula. Chirurgia (Bucur). 2007;102(5):607-10.*

RECURRENT CROHN'S DISEASE IN THE ILEOCOLONIC ANASTOMOSIS COMPLICATED WITH DUODENAL FISTULA

GHIDIRIM G¹, IGNATENCO S¹, MISHIN I², GAGAUZ I², TSIPLE I³, CUTSITARI I³, ZASTAVNITSKY G¹

¹*Department of surgery no. 1 "Nicolae Anestiadi",* ²*Laboratory of hepato-pancreato-biliary surgery, SMPH U "Nicolae Testemitsanu",* ³*PHI Institute of Emergency Medicine, Chisinau, Republic of Moldova*

Introduction. Duodenal fistulas in patients with Crohn's disease are rare, and up to one hundred cases were described in the medical literature.

Material & methods. We report an additional case of a 40-year-old male who underwent an ileo-ascending colectomy 13 years ago for Crohn's disease and was admitted to our unit with palpable abdominal mass and persistent cutaneous fistula. Preoperative fistulography and barium enema demonstrated Crohn's disease recurrence in the site of the ileocolonic anastomosis and external fistula communicating with the pre-anastomotic ileum. At surgery, Crohn's disease recurrence in the site of ileocolonic anastomosis with ileo-cutaneous fistula was confirmed and an additional ileo-duodenal fistula was detected incidentally. The patient underwent resection of the affected bowel and simple closure of the duodenal fistula with omental pedicle graft transposition between the duodenum and the ileocolonic anastomosis.

Results. Postoperative period was uneventful.

Conclusion. We review the literature and discuss the incidence and treatment strategy of duodenal fistulas complicating recurrent Crohn's disease in the site of the ileocolonic anastomosis. The authors highlight that simple closure of the duodenal defects is appropriate only for small duodenal fistulas and omental transposition between ileo-colonic anastomosis and duodenum during the primary and repeated resection should be considered as an effective prevention method of duodenal fistulas formation.

Keywords: Crohn's disease, duodenal fistulae, complications

Previously published: Ghidirim G, Ignatenco S, Mișin I, Gagauz I, Tiple I, Cuțitari I, Zastavnițchi G. *Recurrent Crohn's disease in the ileocolonic anastomosis complicated with duodenal fistula. Chirurgia (Bucur). 2007;102(5):607-10.*