

THE ANNULAR PANCREAS AS A CAUSE OF SURGICAL CONDITIONS IN ADULTS

Guțu Evghenii¹, Guzun Vasile², Iacob Vladimir¹

¹Department of General Surgery-Semiology no. 3, *Nicolae Testemitanu* SUMPh;

²*Gheorghe Paladi* Municipal Clinical Hospital no. 1

Background. Annular pancreas (AP) is an embryonal pathology, characterized by the presence of a ring of pancreatic tissue that surrounds the descending duodenum, and is manifested by neonatal acute duodenal obstruction. In adults AP is diagnosed much rarer, whereas symptoms are latent and vary greatly. **Objective of the study.** To identify clinical characteristics and treatment strategy in adult patients with complicated AP. **Material and Methods.** Three patients were treated with complicated AP, 2 – with symptoms of refractory postbulbar ulcer, duodenal stenosis, and prolonged ulcer history. In both cases AP, as a cause of condition, was detected only intraoperative. In the third patient, admitted for adenocarcinoma of the pancreatic head, AP was established by preoperative abdominal CT. **Results.** All patients had an uneventful postoperative evolution. Patients after surgeries for duodenal ulcer are asymptomatic clinical and endoscopic during 5 and 3 year respectively. Etiopathogenetic correlation between pre-existing AP and pancreatic adenocarcinoma, which may be suspected in the third patient, is questionable. **Conclusion.** In the era of effective antiulcerous therapy, the presence of refractory postbulbar ulcer with long history of disease, may suggest the AP. Modern imaging studies allow early diagnosis of condition and individualization of surgical management.

Keywords: annular pancreas, imaging studies, surgery

PANCREASUL INELAR CA ȘI CAUZĂ A PATOLOGILOR CHIRURGICALE LA ADULȚI

Guțu Evghenii¹, Guzun Vasile², Iacob Vladimir¹

¹Catedra de chirurgie generală-semiologie nr. 3, USMF „Nicolae Testemițanu”;

²IMSP Spitalul Clinic Municipal „Gheorghe Paladi”

Introducere. Pancreasul inelar (PI) reprezintă o patologie embrională, caracterizată prin prezența unui inel de țesut pancreatic, care înconjoară duodenumul descendent și se manifestă prin obstrucție duodenală neonatală. La adulți PI este întâlnit mult mai rar, iar simptomatologia este variabilă. **Scopul lucrării.** Identificarea caracteristicilor clinice și a conduitei de tratament al pacienților adulți cu PI complicat. **Material și Metode.** În Clinică au fost tratați 3 pacienți cu PI complicat, 2 – cu simptome de ulcer postbulbar refractor, stenoza duodenală și anamneza ulceroasă îndelungată. În ambele cazuri PI, ca și cauză a patologiei, a fost depistat doar intraoperator. La al treilea pacient, spitalizat pentru adenocarcinom al pancreasului cefalic, PI s-a stabilit la CT abdominală preoperatorie. **Rezultate.** Perioada postoperatorie la toți bolnavii a decurs fără complicații. Pacienții după intervenții pentru ulcer duodenal sunt asimptomatici clinic și endoscopic pe parcursul a 5 și 3 ani, respectiv. Corelația etiopatogenetică dintre PI preexistent și adenocarcinomul pancreatic, care poate fi suspectată la al treilea pacient, este discutabilă. **Concluzii.** În epoca medicației antiulceroase eficiente, prezența ulcerului postbulbar refractar cu antecedente ulceroase îndelungate poate sugera PI. Metodele imagistice moderne permit diagnosticarea oportună a patologiei și individualizarea tacticii chirurgicale. **Cuvinte-cheie:** pancreas inelar, examinări imagistice, tratament chirurgical.