

ILEUS BILIAR**Ion Catan**

Conducător științific: Evghenii Guțu

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

Introducere. Ileusul biliar e o complicație a colelitiizei (0.3-0.5% din cazuri). Cea mai înaltă incidență se atestă la categoria de vârstă 65-75 de ani. Etiopatogenia - fistulă colecist-enterică de geneză complexă. Diagnostic dificil de stabilit, simptomatică ambiguă, investigații specifice nu există. **Scopul lucrării.** Prezentarea unui pacient cu ileus biliar declanșat în urma unui catatraumatism pe fundal de colecistită cronică silențioasă și comorbidități: CPI, angor pectoral, HTA gradul III, Insuficiență cardiacă gr II NYHA. **Material și metode.** Femeie, 73 de ani, internată de urgență în secția Chirurgie a Spitalului Municipal „Gheorghe Paladi”. Anamnezic: hipertensivă de 16 ani, CPI și diabet zaharat de 5 ani. Investigațiile efectuate: AGS, Biochimia sângelui, ECG, Radiografia abdominală, USG abdominală. **Rezultate.** Starea generală de gravitate medie: dureri abdominale difuze, balonare, vome periodice, semne peritoneale slab positive. Obiectiv: poziția activă, conștiință clară, TA-140/74 mmHg, FCC-76, PS-76, abdomen mărit în volum, meteorizat, dureros la palpare. Paraclinic: bilirubină – 31,7; Lecocitoză ($10,3 \times 10^9$); Radiografie-nivel hidroaeric singular. Tratament chirurgical prin laparotomie medio-mediană, enterotomie, litextrație. Tratament post-operator cu analgezice, gastroprotectoare, tromboprofilaxie, antibioticoterapie, aport caloric și hidric. **Concluzii.** Tratamentul chirurgical instituit precoce a determinat un prognostic bun cu ameliorare și recuperare optimă postoperatorie. Patologia are o rată a mortalității de 15-30%. Pacienții au o spitalizare prelungită, dezvoltând complicații, ca obstrucție intestinală recurentă, pneumonie de aspirație, fistule. **Cuvinte-cheie:** ileus biliar, examen radiologic, tratament chirurgical, complicații.

GALLSTONE ILEUS**Ion Catan**

Scientific adviser: Evghenii Guțu

Department of General Surgery and Semiology No. 3, Nicolae Testemițanu University

Background. Gallstone ileus is a complication of cholelithiasis (0.3-0.5% of cases). The highest incidence is found in the 65-75 age group. Etiopathogenesis - cholecysto-enteric fistula of complex origin. The diagnosis is difficult to establish due to the ambiguous symptoms; specific investigations don't exist. **Objective of the study.** Presentation of a patient with biliary ileus triggered by catatraumatism against a background of silent chronic cholecystitis and comorbidities: ICM, pectoral angina, AH grade III, heart failure gr II NYHA. **Material and methods.** Woman, 73 years old, admitted into Surgical department of Gheorghe Paladi Municipal Hospital. Medical history: hypertension for 16 years, ICM and diabetes for 5 years. Investigations performed: GBT, Blood Biochemistry, ECG, Abdominal X-ray, Abdominal USG. **Results.** General condition of moderate severity: diffuse abdominal pain, bloating, periodic vomiting, weakly positive peritoneal signs. Objective: active position, clear consciousness, BP - 140/74 mmHg, HR - 76, PS -76, abdomen enlarged in volume, flatulent, painful to palpation. Paraclinical: bilirubin – 31.7; Leukocytosis (10.3×10^9); X-ray – a single air-fluid level. Surgical treatment by median laparotomy included enterotomy with extraction of stone. Post-operative treatment with analgesics, gastroprotectors, thromboprophylaxis, antibiotic therapy, caloric and water intake. **Conclusion.** Early recognition, surgical treatment determines a good prognosis with optimal postoperative recovery. The pathology has a mortality rate of 15-30%. Patients may have a prolonged hospital stay, developing complications, such as recurrent intestinal obstruction, aspiration pneumonia, intestinal fistulas. **Keywords:** gallstone ileus, radiographic study, surgery, complications.