

## POSSIBILITĂȚI EVOLUTIVE ALE SINDROMULUI POSTSPLENECTOMIE LA PACIENȚII CIROTICI CHIRURGICAL ASISTAȚI

Maria Livizor, Nadejda Negari, Ina Lesnic

(Conducător științific: Vladimir Cazacov, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de chirurgie nr. 2)

**Introducere.** Ciroza hepatică este cea mai frecventă cauză a splenopatiei portale. Abordările terapeutice cât și beneficiile de durată sunt în discuție.

**Scopul lucrării.** Analiza surselor de literatură referitor la sindromul postsplenectomie și importanța acestuia în diverse aspecte evolutive.

**Material și metode.** S-a efectuat o analiză bibliografică a publicațiilor (anii 2000-2019); 61 de articole extrase din bazele de date PubMed, WHO, Medscape. Studiul final a inclus analiza calitativă și sinteza recomandărilor referitor la incidența și implicațiile sindromului în fenomenele fiziopatologice postsplenectomie.

**Rezultate.** Teoriile care explică apariția sindromului postsplenectomie sunt: (1) Imunodepresia în sistemul imun compromis și susceptibilitatea crescută la infecție a splenectomizaților; (2) Trombocitoza funcțională postsplenectomie cu riscurile evenimentelor trombotice și vasculare.

**Concluzii.** (1) S-a demonstrat că sepsisa sistemică fulminantă postsplenectomie are o incidență de 1-5%, apare mai frecvent în primii doi ani după intervenție (80% cazuri) și are un prognostic deosebit de sever cu o rată a mortalității de 50-80%; (2) hipercoagulabilitatea prin trombocitoza postsplenectomie este cea mai frecventă cauză a complicațiilor tromboembolice (tromboză de vena portă etc.).

**Cuvinte cheie:** splenectomie, sindrom postsplenectomie, imunodepresie.

## EVOLUTIONARY POSSIBILITIES OF THE POSTSPLENECTOMY SYNDROME TO SURGICALLY ASSISTED CIRRHOTIC PATIENTS

Maria Livizor, Nadejda Negari, Ina Lesnic

(Scientific adviser: Vladimir Cazacov, PhD, prof., Chair of surgery no. 2)

**Introduction.** Hepatic cirrhosis is the most common cause of portal splenopathy. The therapeutic approaches and lasting benefits are still debatable.

**Objective of the study.** Analysis of the sources of literature regarding the postsplenectomy syndrome and its importance in various evolutionary aspects.

**Material and methods.** A literature data analysis (2000-2019) has been carried out; 61 articles extracted from PubMed, WHO, Medscape databases. The final study included the qualitative analysis and synthesis of the recommendations regarding the incidence and implications of the syndrome in the pathophysiological phenomena of postsplenectomy.

**Results.** Theories explaining the occurrence of postsplenectomy syndrome are as follows: (1) Immune depression in the compromised immune system, as well as the increased susceptibility to infections of patients with splenectomy; (2) Functional thrombocytosis postsplenectomy with the risks of thrombotic and vascular events.

**Conclusions.** (1) Fulminant systemic postsplenectomy sepsis has been shown to have an incidence of 1-5%, that occurs more frequently in the first two years after the intervention (80% of cases) and has a particularly severe prognosis with a mortality rate of 50-80%; (2) hypercoagulability by thrombocytosis after splenectomy is the most common cause of thromboembolic complications (portal vein thrombosis etc.).

**Key words:** splenectomy, postsplenectomy syndrome, immunodepression.