

## ABCESUL HEPATIC – STRATEGIE DIAGNOSTICĂ ȘI TRATAMENT CHIRURGICAL

Daniela Broască

(Conducător științific: Alexandru Iliadi, dr. hab. șt. med, conf. univ., Catedra de chirurgie nr. 2)

**Introducere.** Manifestările clinice ale abceselor hepatice sunt de obicei nespecifice, rămânând totodată, o provocare serioasă pentru chirurghi.

**Scopul lucrării.** De a evalua opțiunile de diagnostic și tratament modern al abceselor hepatice.

**Material și metode.** A fost efectuat un studiu retrospectiv pe un lot 62 de pacienți cu diagnosticul de abces hepatic, între anii 2008-2017. S-au colectat următoarele date: etiologia, manifestări clinice, localizarea abceselor și tratamentul aplicat.

**Rezultate.** Din lotul studiat, 39 de pacienți (62,9%) au fost femei și 23 barbati (37,09%). Majoritatea abceselor au avut drept cauză obstrucția biliară – 38,7% (24 pacienți), 25,8% (16) au fost de etiologie parazitară, iar 20,96% (13) drept consecință a infectării hematomului hepatic post-traumatic. Cele mai frecvente simptome au fost febra (90,32%, 56 pacienți), durere în cadranul abdominal superior drept (87,09%, 54). Alte acuze precum frisoane (64,5%, 26) și slăbiciune (41,26%, 26) au fost înregistrate mai rar. Majoritatea abceselor (75,8%, 47) au fost localizate în lobul hepatic drept, restul (24,19%, 15) în lobul hepatic stâng. Numărul abceselor hepatice solitare a fost de 48 (77,4%), iar 14 (22,58%) au fost abcese multiple. Drenajul percutanat prin cateter a reprezentat 45,16% din cazuri (28 pacienți). Drenajul chirurgical a fost efectuat în 54,83% (34 pacienți).

**Concluzie.** (1) Drenajul și aspirația percutană cu ghidaj ultrasonografic este o tehnică sigură, clinic utilă și efektivă care facilitează diagnosticul și oferă o alternativă terapeutică la abordarea chirurgicală.

**Cuvinte cheie:** abces hepatic, drenaj percutanat cu ghidaj ultrasonografic.

## HEPATIC ABSCESS – DIAGNOSTIC STRATEGY AND SURGICAL TREATMENT

Daniela Broască

(Scientific adviser: Alexandru Iliadi, PhD, assoc. prof., Chair of surgery nr. 2)

**Introduction.** The clinical presentation of hepatic abscesses is usually nonspecific, but still represents a serious challenge for surgeons.

**Objective of the study.** To evaluate the modern diagnostic and treatment options in hepatic abscesses.

**Material and methods.** A retrospective study conducted on 62 patients diagnosed with liver abscesses between 2008 and 2017. The following data has been collected: etiology, clinical presentation, location of the abscesses and treatment applied.

**Results.** Cohort included 39 (62.9%) female patients and 23 male (37.09%). Etiology was predominantly biliary obstruction – 38.7% (24 cases), followed by parasitic cause 25.8% (16 cases), and post-traumatic infected hepatic hematoma 20.96% (13 cases). The most common symptoms were fever (90.32%, 56) and right upper abdominal quadrant pain (87.09%, 54). Other complains, such as chills (64.5%, 26) and weakness (41.26%, 26) appeared less frequently. The majority of abscesses (75.8%, 47) were located in the right hepatic lobe, whereas the rest (24.19%, 15) in the left hepatic lobe. The number of solitary abscesses was 48 (77.4%), the rest 14 (22.58%) were multiple abscesses. Percutaneous catheter drainage accounts for 45.16% (28 patients) of cases. Surgical drainage was performed in 54.83 % (34 patients).

**Conclusions.** (1) Percutaneous Echo-guided aspiration and drainage is a safe, clinically useful and effective technique facilitating the diagnosis and providing a therapeutic alternative to surgery.

**Key words:** hepatic abscess, percutaneous Echo-guided aspiration and drainage.