

## DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL ICTERULUI MECANIC ÎN PANCREATITA CRONICĂ

Mariana Denisova

(Conducător științific: Anatol Cazac, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie nr. 2)

**Introducere.** Icterul obstructiv pancreatogen ocupă un loc aparte în patologia bilio-pancreatică, cu problemele dificile de diagnostic (în special etiologic) și tratament.

**Scopul lucrării.** Efectuarea unui studiu ce ar contribui la un diagnostic mai precoce și mai rapid, ceea ce ar conduce la scăderea gradului de complicații postoperatorii cu ameliorarea rezultatelor tratamentului.

**Material și metode.** Lucrarea reprezintă un studiu efectuat pe un număr de 41 pacienți cu pancreatită cronică și icter mecanic, internați și operați în secția hepatobiliopancreatică a Spitalului Clinic Republican, pe parcursul anilor 2009-2017.

**Rezultate.** Vârsta medie a pacienților cu icter mecanic în pancreatita cronică a fost 40-79 ani. 39,03% pacienți au avut vârsta cuprinsă între 40-50 ani. Femeile au constituit 37,0%, iar bărbații 63,0%. În 71% de cazuri diagnosticul a fost confirmat ultrasonografic. Sensibilitatea ultrasonografiei – 70%, tomografiei computerizate – 90%, RMN – 92%. Intervenția chirurgicală de elecție a fost coledocojejunostomia pe ansa Roux în 58,53%.

**Concluzii.** (1) În pancreatita cronică cu icter mecanic, atitudinea chirurgicală este aplicată în 2 etape: a) corecția icterului și infecției biliare prin tehnici endoscopice miniinvazive; b) asigurarea unui drenaj optimal al bilei și sucului pancreatic în intestin prin derivații interne coledoco-jejunostomii și pancreato (chistopancreato)-jejunostomii pe ansa bispiculată a la Roux, acestea asigurând o decompresie adecvată a sistemului ductal pancreatic.

**Cuvinte cheie:** icterul mecanic, pancreatita cronică.

## DIAGNOSTIC AND MANAGEMENT OF MECHANICAL JAUNDICE IN CHRONIC PANCREATITIS

Mariana Denisova

(Scientific adviser: Anatol Cazac, PhD, assoc. prof., Chair of surgery nr. 2)

**Introduction.** Obstructive pancreatic juxtaposition occupies a special place in the pancreatic pathology, with particular emphasis on difficult diagnostic (especially etiological) problems and treatment

**Objective of the study.** Carrying out a study that would contribute to an earlier and faster diagnosis, which would lead to a decrease in the degree of postoperative complications with improved treatment outcomes.

**Material and methods.** Study of 41 patients with chronic pancreatitis and mechanical jaundice, hospitalized and operated in the hepatobiliary unit of the Republican Clinical Hospital, during 2009-2017.

**Results.** The mean age of patients with mechanical jaundice in chronic pancreatitis was 40-79 years. 39,03% of patients were aged 40-50 years. Women constituted 37.0% and men 63.0%. In 71% of cases the diagnosis was confirmed by ultrasonography. Sensitivity of ultrasonography – 70%, computed tomography – 90%, MRI – 92%. The elective surgery was coledocojejunostomy in Roux – 58.53%.

**Conclusions.** (1) In chronic pancreatitis with mechanical jaundice, the surgical treatment is applied in two stages: a) correction of jaundice and biliary infection through miniinvasive endoscopic techniques; b) ensuring an optimal drainage of the bile and pancreatic juice in the intestine through the coledoco-jejunostomy and pancreato (chistopancreato)-jejunostomies in Roux ensuring adequate decompression of the pancreatic duct system.

**Key words:** mechanical jaundice, chronic pancreatitis.