

POSTOPERATIVE HEPATIC INSUFFICIENCY AS A CAUSE OF MORTALITY IN PATIENTS WITH GIANT COMPLICATED HYDATIC CYSTS

Pavliuc Galina¹, Moraru Viorel¹, Bujor Petru¹, Bujor Sergiu², Stirbu Ruxandra³, Zelek Stanislaw³

¹Department of Surgery no. 2, ²Hepatosurgery Laboratory, ³Students;
Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. Giant hydatid cysts usually lead to diffuse irreversible damage to the liver, aggravating the results of surgical treatment and their presence is accompanied by high mortality. **Objective of the study.** Analysis of factors that predispose to the development of liver failure in patients with complicated echinococcosis **Material and Methods.** 347 patients with hepatic hidatidosis were operated on in the clinic between 2000 and 2020. The diagnostic algorithm included: USG, Doppler, EFGDS, CT, MRI in cholangiography regime, serological and biochemical analyzes. **Results.** In 33 (9.5%) cases, giant hydatid cysts located in more than 4 segments of the liver were detected. Of which, in the preoperative period, liver cirrhosis was detected in 4 (12.1%) patients, the early stage of portal hypertension was detected in 7 (21.2%), mechanical jaundice in 9 (27.3%), reactive hepatitis in 10 (30.3%) patients, hydatid cachexia in 3 (9.09%). Postoperative liver failure developed in 9 (27.3%) patients who underwent urgent surgery. Mortality rate - 7 (18.1%). **Conclusion.** Predisposing factors for the development of postoperative liver failure are as follows - large destructive lesions of the liver parenchyma, small volume of the remaining parenchyma, decreased blood supply, cachexia, old age, the presence of concomitant pathologies.

Keywords: complicated hidatidosis, postoperative liver failure, high mortality

INSUFICIENȚA HEPATICĂ POSTOPERATORIE - CAUZĂ SEMNIFICATIVĂ A MORTALITĂȚII LA PACIENȚI CU CHISTURI HIDATICE GIGANTE COMPLICATE

Pavliuc Galina¹, Moraru Viorel¹, Bujor Petru¹, Bujor Sergiu², Știrbu Ruxandra³, Zelek Stanislaw³

¹Catedra de chirurgie nr. 2, ²Laboratorul de hepatochirurgie, ³Ștudenți;
USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Chisturile hidatice hepatice gigante, de regulă, determină leziuni difuze ireversibile ale ficatului, agravând astfel rezultatele tratamentului chirurgical și sunt însoțite de o mortalitate înaltă. **Scopul lucrării.** Analiza factorilor predisponibili evoluției insuficienței hepatice la pacienții cu chisturi hidatice gigantice complicate. **Material și Metode.** Studiul este axat asupra 347 pacienți cu hidatidoză hepatică operați în perioada aa.2000 – 2020. Algoritmul diagnostic a inclus: USG, dopplerografie, FEGDS, CT, IMRCP în regim colangiografic, analize serologice și biochimice. **Rezultate.** În 33 (9.5%) cazuri au fost depistate chisturi hidatice hepatice gigante, ce au inclus mai mult de 4 segmente ale ficatului. În acest grup, preoperator s-a atestat ciroză hepatică la 4 (12.1%) pacienți, manifestări clinice ale hipertensiunii portale - la 7 (21.2%) pacienți, icter mecanic - în 9 (27.3%) cazuri, hepatită reactivă la 10 (30.3%) pacienți, cașexie hidatică la 3 (9.09%) bolnavi. Insuficiența hepatică postoperatorie a evoluat la 9 (27.3%) pacienți operați după indicații vitale. Mortalitatea generală în acest lot a constituit 7(18.1%) cazuri. **Concluzii.** Factorii predisponibili ai insuficienței hepatice postoperatorii în chisturile hepatice gigante sunt polimorfi, primordial fiind reprezentați de leziunile destructive voluminoase ale parenchimului hepatic cu funcționalitate redusă a parenchimului hepatic restant, hipoperfuzie arterială și portală.

Cuvinte-cheie: hidatidoză complicată, insuficiență hepatică postoperatorie.