

Colangiopancreatografia retrogradă endoscopică în pancreatita acută biliară (urgentă vs. amânată) și colecistectomia în cadrul aceleiași internări

Vasile Sandru^{1,2}, Vlad-Costin Ilie³, Al-Ghouthani Jamal², Afrodita Panaitescu¹,
Oana-Mihaela Plotogea^{1,2}, Ecaterina Rinja¹, Corina-Elena Minciuna^{2,3}, Catalin Vasilescu^{2,3},
Gabriel Constantinescu^{1,2}, Monica Lacatus^{2,3}

¹Gastroenterology Department, Clinical Emergency Hospital of Bucharest, Romania

²Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Romania

³General Surgery Department, Fundeni Clinical Institute, Romania

Rezumat

Introducere: Pancreatita acută reprezintă o provocare pentru sistemul medical, având rate importante de morbiditate și mortalitate. Această lucrare se concentrează pe teme de actualitate în managementul pancreatitei acute biliare - indicațiile, momentul optim și rezultatele ERCP-ului pe de o parte, iar pe de altă, ale colecistectomiei în cadrul aceleiași internări, ca măsură de prevenție a episoadelor recurente de boală.

Material și metodă: A fost realizat un studiu retrospectiv incluzând 108 pacienți cu pancreatită acută biliară, la care s-a efectuat ERCP, tratați în Spitalul Clinic de Urgență București în perioada 2016-2020. În ceea ce privește gradul de urgență al procedurii, pacienții au fost împărțiți în 2 grupuri: ERCP de urgență și ERCP amânat.

Rezultate: ERCP de urgență a fost realizat la 52 de pacienți, în timp ce ERCP amânat s-a efectuat la 56 dintre ei, cu o durată de spitalizare crescută la grupul de urgență (10 versus 8 zile), fără diferențe semnificative în ceea ce privește morbiditatea. Durata medie de așteptare între ERCP și intervenția chirurgicală a fost de 5 zile, fără diferențe semnificative între cele 2 grupuri. Abordul laparoscopic a fost de elecție, cu o rată de conversie de aproximativ 7%.

Concluzii: ERCP cu extragere de calcul biliar urmat de colecistectomie în aceeași internare rămâne o opțiune sigură, ce previne pancreatita recurentă. Momentul optim al ERCP reprezintă subiect de dezbatere, fiind necesare studii prospective pentru a obține rezultate semnificative statistice.

Cuvinte cheie: ERCP, pancreatita acută biliară, colecistectomia în aceeași internare