

Abcesul hepatic ca o complicație tardivă rară a apendicitei perforate. Prezentare de caz

Martino Gerosa^{1*}, Francesca Roufael², Chiara Lasagna², Fabiana Di Monte³, Richard Sassun², Annaclara Sileo², Mauro Santonocito¹, Barbara Vignati¹, Nicola Zarpellon⁴, Roberto Cirocchi⁵, Dario Maggioni¹, Giulio Maria Mari¹, on behalf of Advanced International Mini-invasive Surgery Academy Clinical Research Network⁶

¹Department of Laparoscopic and Oncological General Surgery, Desio Hospital, ASST Brianza, Italy

²General Surgery Residency, University of Milan, Italy

³General Surgery Residency, University of Verona, Italy

⁴Department of Radiology, Fondazione IRCCS San Gerardo dei Tintori, Monza, Italy

⁵Department of Medical and Surgical Sciences, University of Bologna, Bologna, Italy

⁶AIMS Academy Clinical Research Network, Niguarda Ca Granda Hospital, Milan, Italy

Rezumat

Context: Apendicita acută este o urgență chirurgicală frecventă, care afectează predominant bărbații tineri. Deși apendicectomia laparoscopică reduce rezultatele adverse, sunt cunoscute potențialele complicații legate de această afecțiune. Printre acestea, abcesul hepatic este o complicație rară și severă, cu cazuri limitate raportate în literatura de specialitate.

Prezentare caz: Prezentăm cazul unui bărbat în vârstă de 18 ani cu peritonită purulentă difuză datorată apendicitei perforate, care a dezvoltat un abces hepatic la o lună după operație. În ciuda tratamentului inițial, care a inclus intervenție chirurgicală și terapie cu antibiotice, după o lună pacientul s-a prezentat cu temperatură ridicată și durere în cadranul superior drept, ceea ce a dus la descoperirea și drenajul percutan ulterior al unui abces hepatic și terapie intravenoasă cu antibiotice. Cultura abcesului a identificat *Bacteroides Fragilis*, ghidând terapia antibiotică țintită și rezultând o recuperare completă. *Discuții:* Acest caz evidențiază potențialul formării unui abces hepatic în urma apendicitei acute, suspectată a fi cauzată de răspândirea bacteriană hematogenă. Având în vedere natura neobișnuită a acestei complicații, este necesar un indice ridicat de suspiciune la pacienții care prezintă simptome neobișnuite post-apendicectomie. Drenajul percutan imediat, alături de terapia antibiotică cu spectru larg, urmat de tratament țintit la identificarea agentului patogen, este crucial pentru gestionarea acestei afecțiuni care pune viața în pericol.

Concluzie: Deși rar, abcesul hepatic poate apărea ca o complicație a apendicitei acute, subliniind importanța conștientizării și a intervenției prompte pentru a preveni consecințele severe. Drenajul percutan al abcesului asociat cu o terapie antibiotică țintită reprezintă tratamentul de elecție.

Cuvinte cheie: abces hepatic, apendicită acută perforată, apendicectomie laparoscopică, drenaj percutan, terapie antibiotică, raport de caz