

Hemobilia – o cauză rară de hemoragie digestivă superioară

Daniel Ion^{1,2}, Carmen Iuliana Mavrodin^{1,2}, Mihai Bogdan Șerban^{1,2}, Tudor Marinescu²,
Dan Nicolae Păduraru^{1,2}

¹IIIrd Emergency General Surgery Department, Emergency University Hospital, Bucharest, Romania

²“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Hemobilia reprezintă o cauză rară de hemoragie digestivă superioară ce se manifestă la nivelul arborelui biliar. Majoritatea cazurilor sunt de cauză iatrogenă, colecistectomia laparoscopică sau clasică, traumatismele abdominale, litiaza căii biliare principale, tumori hepatice, aneurisme. Prezentăm cazul unui pacient internat în Clinica de Chirurgie pentru dureri în epigastru și hipocondrul drept, greață și vărsături. S-a practicat colecistectomie clasică și drenaj biliar extern pe tub transcistic. Evoluția postoperatorie a fost favorabilă cu scăderea continuă a valorilor hemoglobinei. În ziua 13 postoperator drenajul biliar a fost de 800 ml – aspect de biliragie. Starea generală a pacientului s-a alterat, cu apariția melenei și a hematocheziei. S-a practicat endoscopie, colangiografie și examen computer tomografic abdominal. Episodul s-a repetat în ziua 27 postoperator. S-a practicat duodenotomie și explorarea arborelui biliar. Angiografia din ziua următoare a evidențiat fistula arterio-biliară în segmentul IV hepatic, urmată de embolizare. Hemobilia a reapărut 15 zile mai târziu când s-a practicat colonoscopie și angiografie cu embolizare cu spirale metalice. Evoluția pacientului a fost favorabilă, externându-se la 13 zile de la embolizare. Angiografia intervențională rămâne opțiunea terapeutică în cazul hemobiliei. Alte opțiuni precum ligatura arterei hepatice sau hepatectomia reglată reprezintă alternative în cazul ineficienței embolizării arteriale.

Cuvinte cheie: hemobilie, angiografie, colecistectomie