

Litiază restantă de cale biliară principală la o pacientă cu diverticul duodenal periampular

Ionuț Simion Coman¹, Elena-Violeta Radu¹, Vasile Șandru², Ionuț Cristinel Bârsan¹,
Cristinel Dumitru Badiu^{1,3}, Gabriel Constantinescu^{2,3}, Valentin Titus Grigorean^{1,3}

¹General Surgery Department, "Bagdasar-Arseni" Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

²Gastroenterology Department, Bucharest Clinical Emergency Hospital, Romania

³"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Diverticuli duodenali periampulari se asociază cu prezența litiazei de cale biliară principală, fiind întâlniți mai frecvent odată cu înaintarea în vârstă. Prezentăm cazul unei paciente de 76 de ani, la care se intervine în urgență pentru colecistită acută gangrenoasă litiazică perforată și la care se practică colecistectomie și drenaj biliar extern pe tub transcistic. Examinările imagistice și endoscopice preoperatorii și post-operatorii certifică prezența unui diverticul duodenal peri-ampular, iar colangiografia postoperatorie pe tubul transcistic ridică suspiciunea unei litiaze restante de cale biliară principală. Se efectuează o colangiopancreatografie endoscopică retrogradă, nereușindu-se inițial canularea căii biliare principale. Se efectuează sfincterotomie de presecționare tehnica fistulă folosindu-se drept reper un ghid introdus pe tubul transcistic și se evacuează sludge biliar de la nivelul căii biliare principale, cu evoluție ulterioară favorabilă. Asocierea dintre litiaza de cale biliară principală și un diverticul duodenal periampular poate reprezenta o provocare terapeutică, din pricina riscului crescut de eșec al tratamentului endoscopic.

Cuvinte cheie: diverticul, periampular, litiază, CBP, CPER