

## **Hepatotoxicitate cauzată de Albendazol ca indicație pentru procedura de rezecție în hidatioză - Serie de cazuri**

Yavor Asenov<sup>1</sup>, Melih Akin<sup>2</sup>, Cem Ibiş<sup>2</sup>, Yaman Tekant<sup>2</sup>, Ilgin Özden<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Clinical Center of Gastroenterology, University Hospital "Tsaritsa Yoanna - ISUL", Medical University Sofia, Bulgaria

<sup>2</sup>Hepatopancreatobiliary Surgery Unit, Department of General Surgery, Istanbul Faculty of Medicine, Istanbul University, Istanbul, Turkey

### **Rezumat**

*Obiectiv:* Evidențierea rolului hepatotoxicității cauzată de Albendazol în alegerea între drenaj sau rezecție în cazul hidatiozei.

*Metode:* Fișele medicale a patru pacienți au fost analizate retrospectiv. În cazul a trei pacienți, albendazol a cauzat o creștere de 10 ori a transaminazelor și a fost întrerupt. Unul din pacienți a prezentat concomitent o hepatită autoimună.

*Rezultate:* În primul caz, au fost identificate două chisturi hidatice mari care cuprind vena hepatică stângă și dreaptă. Mai întâi, au fost efectuate o secționectomie laterală stângă și o ligatură a venei porte posterioare drepte. Hipertrofia ficatului rămas a permis o secționectomie dreaptă posterioară sigură două luni mai târziu. În cazul celui de-al doilea pacient, un chist de 9 cm în segmentele 6 și 7 a fost tratat prin perichistectomie. Cel de-al treilea pacient a prezentat un chist de 6 cm localizat central. Au fost efectuate o perichistectomie, îndepărarea unor vezicule mici din secțiunea anterioară a coledocului și explorarea coledocului prin plasarea unui tub în formă de T. În cazul pacientului cu hepatită autoimună, s-a optat pentru perichistectomie cu scopul: 1) de a elimina cavitatea predispusă la recidivă în cazul pacientului cu tratament imunosupresiv, 2) de a evita administrarea de albendazol, care poate complica interpretarea testelor de funcționare a ficatului. Perioada postoperatorie și începutul perioadei de urmărire s-a desfășurat fără evenimente deosebite. Cel de-al doilea și cel de-al patrulea pacient au fost urmăriți timp de 56, respectiv 17 luni, fără detectarea nici unei recidive.

*Concluzii:* Procedura de rezecție elimină cavitatea și nevoia de tratament adjuvant cu albendazol. Acesta este un avantaj vital pentru cazurile restrânse de pacienți cu hepatotoxicitate severă cauzată de albendazol.

**Cuvinte cheie:** boală hidatică, rezecția Echinococcus granulosus, perichistectomie, drenaj, hepatotoxicitate albendazol