

Anevrism de arteră hepatică dreaptă cu fistulă anevrismo-coledociană. Prezentare de caz

Ionut Barbu, Florin Ichim, Alexandru Ristea, Razvan Lazea, Ioana Danciuc, Oana Magdoiu, Gabriela Smira, Mihai Toma, Vlad Brașoveanu
“Dan Setlacec” Center of General Surgery and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

Pacient în vârstă de 66 de ani, investigat pentru icter, scădere ponderală, decelat imagistic prin examen CT cu anevrism al arterei hepatice drepte parțial trombozat - efect compresiv asupra canalului hepatic comun care determină dilatarea căilor biliare intrahepatice și aderență intimă la peretele anterior al venei porte cu inflamație semnificativă la acest nivel. Artera hepatică stângă accesorie emergenta din artera gastrică stângă. Se practică embolizarea arterei hepatice drepte cu spirale detașabile de 5 mm / 20 cm. Arteriografiile ulterioare demonstrează ocluzia anevrismului fără repermeabilizare a arterei hepatice stângi. Se practică drenajul biliar extern internalizat. Arteriografia de control demonstrează revascularizarea lobului hepatic drept în artera hepatică stângă, dar asociind repermeabilizarea sacului anevrismal de la nivelul arterei hepatice stângi. Se decide intervenția chirurgicală. Rezecția anevrismului cu rezecție segmentară a venei porte, cu anastomoză T-T prin interpoziție de grefon venos cadaveric.

Cuvinte cheie: anevrism de arteră hepatică, fistula coledoco-anevrismală, rezecție anevrism