

Application of Invasive Radiology Methods in Treatment of Liver Rupture in a Woman after Delivery with *HELLP* Syndrome

Wykorzystanie metod radiologii inwazyjnej w leczeniu pęknięcia wątroby u położnicy z zespołem *HELLP*

Beata Mielczarek¹, Grażyna Durek², Agnieszka Orchowska-Jędrzejewska³, Jolanta Szymańska-Franckiewicz⁴

¹ Department of Anaesthesiology and Intensive Care, Medical University Hospital, Wrocław, Poland (Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii SPSK 1 we Wrocławiu),

² Wrocław Medical University (UM we Wrocławiu, II Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, PL,

³ Department of Radiology, Wrocław Medical University Hospital, Poland (Katedra i Zakład Radiologii Ogólnej, Zabiegowej i Neuroradiologii UM we Wrocławiu),

⁴ Anaesthesiology and Intensive Care Unit, Community Hospitals Complex in Oleśnica, Poland (Oddział Anestezjologii i Intensywnej Opieki Medycznej, Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy)

Streszczenie

Wstęp: Krwaki podtorebkowy i pęknięcie wątroby są skrajnymi powikłaniami zespołu *HELLP* (hemolysis, elevated liver enzymes, low platelet count). Chirurgiczna metoda leczenia, często podejmowana wielokrotnie, obarczona jest wysokim ryzykiem zgonu. Rozwój radiologii inwazyjnej umożliwiający embolizację odgałęzień tętnic wątrobowych pozwala uniknąć ingerencji chirurgicznej, zwiększając szanse przeżycia, redukując liczbę powikłań i zmniejszając ilość przetoczonych preparatów krwipochodnych.

Opis przypadku: Przedstawiamy przypadek pacjentki w 35/36 tygodniu ciąży, z krwiakiem/pęknięciem wątroby w przebiegu zespołu *HELLP*, leczony z sukcesem superselektywną embolizacją gałązek tętnicy wątrobowej.

Wnioski: Leczenie małoinwazyjne polegające na superselektywnej embolizacji odgałęzień tętnic wątrobowych pozwoliło na uniknięcie terapii opartej wyłącznie o metody chirurgiczne, których zastosowanie w zespole *HELLP* obarczone jest wysokim ryzykiem zgonu lub ciężkich powikłań chorobowych.

Słowa kluczowe: zespół *HELLP*, krwiak podtorebkowy wątroby/pęknięcie wątroby, selektywna embolizacja, leczenie chirurgiczne, preparaty krwipochodne

Abstract

Background: Subcapsular haematoma and liver rupture are an extreme complication of *HELLP* syndrome (hemolysis, elevated liver enzymes, low platelet count). Surgical treatment, often undertaken repeatedly, involves high mortality risk. The development of invasive radiology enabling the embolization of branches of the hepatic artery gives an opportunity to avoid surgical procedures, improving survivability, lowering the rate of complications and involving a much smaller amount of transfused blood products.

Case Report: We present a case of a 35-old multiparous pregnant woman (G3P3) in 35-th/36-th gestation week, with haematoma/liver rupture in the course of *HELLP* syndrome, who has been successfully treated with superselective embolization of branches of the hepatic artery.

Conclusions: Minimally invasive treatment based on superselective embolization of the hepatic artery allowed for avoiding surgery, which carries high risk of death or severe morbidity in patients with *HELLP* syndrome.

Key words: *HELLP* syndrome, haematoma subscapular/liver rupture, selective embolization, surgical treatment, blood products

Otrzymano: 1-11-2016 → Zaakceptowano: 27-12-2016 → Opublikowano: 28-12-2016

✉ Beata Mielczarek, ul. Parkowa 21/1, 51-616 Wrocław, tel. (+48) 502 125 833, e-mail: b.malczewska.mielczarek@gmail.com