**RELATO DE DOIS CASOS CONSECUTIVOS DE DERIVAÇÃO BILIODIGESTIVA PELA TÉCNICA DE COUINAUD- SOUPAULT, NO TRATAMENTO DE ICTERÍCIA OBSTRUTIVA POR NEOPLASIA DE VIA BILIAR**

Nathália Pereira dos Santo Mello; Claudia Sofia Pereira Gonçalves; Augusto Campeão Rodrigues; Gregory de Souza Riente de Almeida; Emili Victória Ferreira Oliveira; Rodrigo Andrade Vaz de Melo; Bruno Vaz de Melo; Marcio Barroso Cavaliere.

Serviço de Cirurgia Geral e do Trauma Dr. Matheus Rangel, Hospital Municipal Lourenço Jorge, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

**RESUMO**

Relato de dois casos de anastomose Biliodigestiva pela técnica de Couinaud-Soupault, realizados como tratamento paliativo de ictéricia obstrutiva em neoplasias de via biliar, no Hospital Municipal Lourenço Jorge (HMLJ).

**INTRODUÇÃO**

As neoplasias que envolvem a confluência dos ductos hepáticos são, em sua maior parte, diagnosticadas em suas fases tardias. No entanto, a qualidade de vida do paciente é comprometida devido a uma icterícia obstrutiva progressiva. Nesse sentido, faz-se necessário, em certos casos, o uso de derivações biliodigestivas para o tratamento paliativo de pacientes que cursam com obstrução da via biliar por neoplasia. O objetivo desse trabalho é relatar dois casos de anastomose bioliodigestiva, pela técnica de Couinaud-Soupault que evoluíram com sucesso, no HLMJ.

**RELATOS DE CASOS**

1º caso – Paciente 67 anos, sexo feminino, tabagista, com história de icterícia progressiva (BT 14,3; D 11,6) há um mês, acompanhada de colúria, acolia fecal, prurido e perda de 10% do seu peso. Realizou Ultrassonografia (USG) abdominal total e Colangiorressonância Magnética que evidenciaram presença de dilatação da árvore biliar intra-hepática e obstrução da captação de contraste acima da confluência dos ductos hepáticos.

2ª caso - Paciente 73 anos, sexo feminino, hipertensa, admitida com quadro de dor abdominal em hipocôndrio direito, icterícia (BT 15,5; D 11,1), colúria, acolia fecal e perda de 15% do seu peso em dois meses. USG abdominal total com dilatação de via biliar intra-hepática, corroborado por Colangiorressonância magnética, além de possíveis focos de implantes secundários em lobo inferior do pulmão direito, segmento II hepático e baço.

Durante ambos os procedimentos houve localização do ligamento redondo, do ducto hepático do segmento III e então realizado abertura do ducto hepático esquerdo. Posteriormente houve a preparação e anastomose latero-lateral de alça jejunal em Y de Roux ao ducto biliar hepático esquerdo, com sutura em pontos separados de Polipropileno 5-0.

No oitavo dia de pós-operatório, ambas pacientes receberam alta, com redução significativa da icterícia, sem complicações dignas de nota.

**DISCUSSÃO**

A utilização de Anastomoses Biliodigestivas na paliação da icterícia obstrutiva em casos de neoplasias bilio-pancreáticas vem perdendo força, sobretudo com o advento de técnicas menos invasivas­­­.1 Contudo, além de descrições que apontam para uma falha de aproximadamente 20% de métodos endoscópicos,2 nem todas as topografias do tumor de via biliar permitem esse tipo de técnica.

Sendo assim, a localização e abordagem tangencial pelo ligamento redondo, com utilização de drenagem unilateral (segmento III do ducto hepático esquerdo), é uma opção considerável para paliação dos tumores que envolvem o hilo hepático.

Destaca-se a necessidade de cirurgião experiente e conhecimento profundo da anatomia, além de estudo individualizado de cada caso para abordagem de sucesso na realização da cirurgia de Couinaud-Soupault.

**REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Loureiro, J.F.M. – Drenagem biliar na paliação dos tumores malignos da confluência biliopancreática: estudo comparativo das cirúrgica e endoscópica ecoguiada. [Internet] 2014 [Availabe at <https://www.teses.usp.br/teses/disponiveis/5/5132/tde-13082014-105934/publico/JarbasFaracoMaldonadoLoureiro.pdf>].

2. Cotton, P.B. - Duodenoscopic placement of biliary prosthesis to relieve malignant obstructive jaundice. *Br J Surg, 69:*501-503, 1982.

3. Rangel, M.F. - Tratamento paliativo da obstrução maligna do hilo hepático pela operação de Soupault-Couinaud. *Revista Brasileira de Cancerologia,* Volume 43 n°1 Jan/Fev/Mar 1997.

# 4. Goffi, P.S. Goffi Júnior, P.S. – Cirurgia das vias biliares. In Goffi FS. *Técnica cirúrgica – Bases anatômicas, fisiopatológicas e técnicas da cirurgia.* 4 ª ed. São Paulo: Atheneu. 2004. Cap. 90.