

Metodă de tratament al trombozei venei porte la pacienții cu ciroză hepatică, care constă în aceea că se efectuează un abord în regiunea subombilicală cu introducerea unui dispozitiv optic și un abord sub rebordul costal stâng, în proiecția splinei, cu introducerea unui trocar cu diametrul de 5 mm, prin care sub vizualizare cu dispozitivul optic se introduce un ac cu capătul bont, cu lungimea de 15...20 cm și cu diametrul de 2...3 mm, care se introduce în parenchimul splinei, apoi prin el se introduce o substanță de contrast și sub controlul rentghenologic se introduce acul într-o ramură venoasă intrasplenică, apoi prin acul menționat se introduce un cateter pe ghid, care trece prin ramura venoasă menționată, apoi prin vena splenică și vena portă, până în zona localizării trombului, după care se înlătură ghidul și se aspiră masele trombotice, iar prin cateter se introduc preparate trombolitice și anticoagulante, apoi cateterul se tracționează până la nivelul hilului splinei, iar concomitent cu extragerea lui prin canalul format se introduc două componente ale unui adeziv fibrinic, și anume primul component include soluție de fibrinogen 15...45 mg, iar al doilea component include un amestec de soluție de trombină 25...100 UI, soluție de 10% de albumină 10...20 ml, soluție de aprotinină 250...1000 KIU și soluție de clorură de Ca^{2+} 15...30 μmol , cu plombarea canalului din parenchimul splenic, după care se înlătură cateterul și plăgile se suturează.