

established by upper endoscopy and computed tomography, which revealed 5 submucosal tumors from 1,0 to 6,0 cm of 5,0 x 3 cm, in the distal part of stomach and a tumor in the S9 segment of the lung 3,9 cm in diameter. Incomplete CT was suspected.

Results: The patient undergone subtotal Billroth II gastrectomy (R0), refusing the treatment of pulmonary tumor. Postoperative histological examination reported a mixt-cell type GIST, positive for CD117(c-KIT), CD34 and neuron specific enolase, Ki-67=6,7%, with mitosis of 4/50 HPF, with a low risk of progression. The patient had an uneventful postoperative course. No adjuvant treatment was needed. The patient returned in clinic after 2 years for pulmonary chondroma removal by thoracotomy. After 58 months of follow-up the patients is asymptomatic.

Conclusions: CT must be suspected especially in young females with multifocal gastric GIST and/or pulmonary chondroma or extra-adrenal paraganglioma. Close follow-up is needed in order to rule out metachronous tumors

Key words: Carney triad, gastrointestinal stromal tumor, pulmonary chondroma.

SIFILISUL CARDIOVASCULAR. AORTITĂ SIFILITICĂ. CAZURI CLINICE

CIUBOTARU A¹, REPIN O¹, MANIUC L¹, CHEPTANARU E¹, NAMESNIC G¹, CORCEA V¹, SCIUCA N¹, MELNIC E¹

¹Secția Chirurgie Malformații Cardiace Congenitale, IMSP Spitalul Clinic Republican, ”Timofei Moșneaga”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Sifilisul cardiovascular este o formă tardivă a sifilisului visceral, care se manifestă prin mezaortită. În majoritatea cazurilor se complică cu anevrism a aortei, insuficiența valvei aortice și stenozarea ostium arterelor coronare.

Material și metode: Prezentăm 3 cazuri de anevrism aortic sifilitic operați în Spitalul Clinic Republican, ”Timofei Moșneaga”. Diagnosticul a fost confirmat preoperator prin investigații imagistice (Radiografie, CT vaselor magistrale) și investigații de laborator-serologice, iar postoperator confirmate prin histologia fragmentelor de aorta anevrismatică înlăturate. La toți 3 pacienți s-a intervenit chirurgical – Înlocuirea segmentului aortal anevrismatic, la 2 pacienți a fost nevoie de arrest circulator în condiții de hipotermie.

Rezultate: Perioada postoperatorie la 2 pacienți (operați în condiții de arrest circulator) complicată cu encefalopatie cu ameliorare treptată. Pacienții detubați în primele 30 de ore după intervenție. Externați la a 14-a zi postoperator. Plăgile cicatrizate per prima.

Concluzii: Intervenția chirurgicală este metoda de elecție în tratamentul anevrismelor aortale sifilitice. Depistarea și tratamentul chirurgical al anevrismelor aortale sifilitice reduce numărul complicațiilor severe prin ruptura de anevrism.

Cuvinte cheie: anevrism de aorta, mezaortită sifilitică, tratament chirurgical

CARDIOVASCULAR SYPHILIS. SYPHILITIC AORTITIS. CLINICAL CASES

Introduction: Cardiovascular syphilis is a late form of visceral syphilis, which is manifested by mezaortitis. In most cases, it is complicated by aortic aneurysms, aortic valve insufficiency and coronary artery stenosis.

Material and methods: We present 3 cases of aortic aneurysm caused by syphilis hospitalized in the cardiac surgery department. The diagnosis was confirmed preoperatively by imagistic investigation (X-Ray, CT), and serological investigations. Postoperatively confirmed by the histology of the removed aneurysmatic aortic fragment. All patients were surgically intervened by prostheses of the affected aortic segment, in 2 patients there was a need for circulatory arrest under conditions of hypothermia.

Results: Post-operative period in 2 patients (operated under circulatory arrest) was complicated with encephalopathy that gradually ceded. Patients were extubated within the first 30 hours after surgery. Discharged after 14 postoperative days. Primary scarring healing.

Conclusions: Surgery is the method of choice in the treatment of aortic aneurysms caused by syphilis. The detection and surgical treatment of aortic aneurysm caused by syphilis reduces the number of severe complications represented by rupture of aneurysm.

Key words: aortic aneurysm, syphilitic mezaortitis, surgical treatment

ROLUL INVESTIGAȚIEI HISTOLOGICE EXTEMPORANEE ÎN TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL NODULILOR TIROIDIENI

COJOCARU CRISTINA¹, BOUR A¹

¹Catedra de Chirurgie nr.5 a Facultății Stomatologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Problema depistării și conduitei chirurgicale a nodulilor tiroidieni este dictată de malignitatea acestora. Deși importanța investigației histologice extemporanee a țesutului glandular este controversată în literatura de specialitate, aceasta reprezintă o metodă definitivă în stabilirea volumului intervenției chirurgicale și evitarea unei intervenții repetate.

Scopul: Evaluarea importanței investigației histologice extemporanee în depistarea nodulilor tiroidieni maligni și în conduita chirurgicală a acestora.

Material și metode: În perioada de studiu, la 35 pacienți cu noduli tiroidieni cu semne de malignitate clinice, paraclinice și macroscopice li s-au efectuat intraoperator examenul histologic extemporaneu al țesutului glandular patologic. Conform rezultatelor obținute s-a determinat volumul intervenției chirurgicale. Pentru formațiunile benigne (adenom folicular) s-a efectuat hemitiroidectomie unilaterală (22), pentru cele maligne (carcinom papilar, folicular) - tiroidectomie totală (13). Diagnosticul stabilit la investigația histologică extemporanee a fost corelat cu diagnosticul confirmat prin investigație histologică definitivă.

Rezultate: În aprecierea nodulilor tiroidieni maligni, investigația histologică extemporanee posedă sensibilitate 69%; specificitate 90%; valoare predictiv pozitivă (VPP) 81%; valoare predictiv negativă (VPN) 83%; raport de probabilitate pozitiv (PR+) 6,9; raport de