

**Conclusions:** Hence, these signs were systemized within a common sign named by the authors as the "Demeniuc-Pitel" symptom. The registration certificate of the objects of the authors rights and related rights (Series 0 Nr.6291 from 04.03.2019).

**Key-words:** ultrasound, extrauterine pregnancy, signs.

## STENTARE ȘI SFINCTEROTOMIE ENDOSCOPICĂ PENTRU ICTER OBSTRUCTIV CAUZAT DE CANCERUL DE CAP PANCREATIC

PITEL E<sup>1</sup>, COTONEȚ A<sup>2</sup>, BODRUG R<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Clinica Privată "Sanatate EVP"; <sup>2</sup>IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Mosneaga", Chișinău, Republica Moldova

**Introducere:** Deși doar tratamentul chirurgical oferă un potențial curativ pentru cancerul de cap pancreatic, procedeele paliative sunt din ce în ce mai utilizate, în special la pacienții cu adenocarcinom avansat la momentul diagnosticării și la cei vârstnici cu boli concomitente severe, care nu sunt potriviți pentru tratament chirurgical deschis.

**Scopul studiului** a fost evaluarea aplicării colangiopancreatografiei endoscopice retrograde (ERCP), sfincterotomiei (STE) și stentării endoscopice (SE) pentru cancerul capului pancreatic cu ocluzie biliară și icter obstructiv.

**Material și metode:** În perioada 2011-2015, ERCP a fost efectuată la 66 pacienți cu adenocarcinom al capului pancreatic tratați la Spitalul Clinic Republican. Bărbați – 35, femei - 31. Vârsta medie a pacienților 67,4±1,3 ani. Icterus obstructiv la spitalizare a fost diagnosticat la 61 (92,4%) pacienți. Ultrasonografia efectuată la 43 pacienți, tomografie computerizată - la 12.

**Rezultate:** Procedeele endoscopice a avut caracter doar diagnostic la 7 (10,6%) pacienți și curativ - la 59 (89,4%). Din cele din urmă s-au efectuat: SE (38 de cazuri), suplimentată cu STE (28), restentare (11) și numai STE (10). Tratamentul chirurgical deschis a fost necesar mult mai rar în grupul endoscopiei curative în comparație cu cea diagnostică (16,9% vs 42,9%, respectiv, p<0,05). Trei pacienți au decedat: 2 (15,4%) - după intervenție chirurgicală și 1 (1,9%, p<0,05) - după STE și SE.

**Concluzii:** Procedeele endoscopice (SE și STE) pot fi utile în ameliorarea ocluziei biliare și a icterului obstructiv la pacienții cu cancer de cap pancreatic. Paliatia endoscopică este foarte eficientă, cu morbiditate și mortalitate semnificativ mai reduse la pacienții vârstnici cu formă locală inoperabilă sau generalizată a cancerului de cap pancreatic.

**Cuvinte cheie:** Adenocarcinom pancreatic; Icterus obstructiv; Sfincterotomie endoscopică; Stent biliar

## ENDOSCOPIC STENTING AND SPHINCTEROTOMY FOR OBSTRUCTIVE JAUNDICE CAUSED BY PANCREATIC HEAD CANCER

**Background:** Although only surgery offers curative potential for the cancer of pancreatic head, palliative procedures are increasingly used, especially in patients with advanced adenocarcinoma at the time of diagnosis and in elderly patients with severe concomitant diseases that are poor candidates for surgical treatment.

**Aim of the paper** was to assess application of endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP), sphincterotomy (EST) and stenting (ES) for pancreatic head cancer with biliary occlusion and obstructive jaundice.

**Methods and materials:** In 2011-2015, ERCP was performed in 66 patients with pancreatic head adenocarcinoma treated at the Republican Clinical Hospital. Men - 35, women - 31. Average patients age 67.4±1.3 years. On admission obstructive jaundice has been diagnosed in 61 (92.4%) patients. Ultrasonography performed in 43 patients, computed tomography – in 12.

**Results:** Endoscopic intervention was diagnostic only in 7 (10.6%) patients, and curative - in 59 (89.4%). From them performed: ES (38 cases), supplemented by EST (28), restenting (11), and EST only (10). Open surgical treatment was necessary less frequently in the group of curative endoscopy in comparison with the diagnostic one (16.9% vs 42.9%, respectively, p<0.05). Three patients died: 2 (15.4%) - after surgery and 1 (1.9%, p<0.05) - after EST and ES.

**Conclusion:** Endoscopic procedures (ES and EST) can be helpful in relieving biliary obstruction and obstructive jaundice in patients with pancreatic head cancer. Endoscopic palliation is highly effective, has a significantly lower morbidity and mortality in elderly patients with locally inoperable or generalized form of pancreatic head cancer.

**Keywords:** Pancreatic adenocarcinoma; Obstructive jaundice; Endoscopic sphincterotomy; Biliary stenting

## 18 ANI DE PROGRAM NAȚIONAL DE TRANSPLANT HEPATIC - O ANALIZĂ RETROSPECTIVĂ A 924 PACIENȚI OPERAȚI

POPESCU I<sup>1</sup>, IONESCU M<sup>1</sup>, BRASOVEANU V<sup>1</sup>, HREHORET D<sup>1</sup>, LUPASCU C<sup>1</sup>, BOTEA F<sup>1</sup>, DOROBANTU B<sup>1</sup>, ALEXANDRESCU S<sup>1</sup>, GRIGORIE M<sup>1</sup>, ZAMFIR R<sup>1</sup>, LUNGU V<sup>1</sup>, BARBU I<sup>1</sup>, PAUTOV M<sup>1</sup>, ICHIM F<sup>1</sup>, ALEXANDRU R<sup>1</sup>, TOMESCU D<sup>1</sup>, DROC G<sup>1</sup>, UNGUREANU D<sup>1</sup>, FOTA R<sup>1</sup>, MANGA G<sup>1</sup>, POPESCU M<sup>1</sup>, POPA L<sup>1</sup>, GHEORGHE L<sup>1</sup>, IACOB S<sup>1</sup>, PIETRAREANU C<sup>1</sup>, MIHAILA M<sup>1</sup>, MICU L<sup>1</sup>, CONSTANTINESCU S<sup>1</sup>, GHEORGHE C<sup>1</sup>, COTRUTA B<sup>1</sup>, LUPESCU I<sup>1</sup>, GRASU M<sup>1</sup>, BOROS M<sup>1</sup>, DUMITRU R<sup>1</sup>, TOMA M<sup>1</sup>, PASLARU L<sup>1</sup>, VLAD L<sup>1</sup>, CONSTANTINESCU I<sup>1</sup>, DIMA I<sup>1</sup>, HERLEA V<sup>1</sup>, BECHEANU G<sup>1</sup>, PECHEANU C<sup>1</sup>, SASALOVICI D<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Center of General Surgery and Liver Transplantation "Dan Setlacec", Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

**Introducere:** Transplantul hepatic (TH) a devenit un tratament stabil pentru boala hepatică în stadiu final, cu peste 20.000 de proceduri la nivel mondial anual. Prelegerea prezintă și analizează înființarea și rezultatele Programului Național Român al TH.

**Material și metode:** Între aprilie 2000 și decembrie 2018, 924 pacienți au efectuat 964 operații de TH în România. Raportul dintre bărbați și femei a fost de 546/378, în timp ce raportul adult / pediatric a fost de 857/67, cu o vârstă medie de 46 de ani (mediană de 50 de ani, interval de 7 luni - 68 de ani). Principalele indicații TH au fost ciroza VHB (270 pac., 29%), CHC (196 pac., 21%) și ciroza VHC (141 pac., 15%).

**Rezultate:** TH de la donator aflat în moarte cerebrală a fost efectuat în 805 de cazuri: TH total în 778 de cazuri, TH împărțit (split) în 20 de cazuri, LT redus în 5 cazuri, LT accesoriu în 1 caz și domino LT în 1 pac. TH de la donator inrudit a fost efectuat în 159 de pacienți: cu hemificat drept la 113 pac (12%), secțiune laterală stânga la 30 pac (3%), cu hemificat stâng la 14 pac (1,5%) și LDLT dual graft la 2 pacienți. Rata generală de morbiditate majoră a fost de 42% (cel puțin clasa IIIB Clavien-Dindo), în timp ce mortalitatea perioperatorie a fost de 8%. Rata de retransplantare a fost de 4,3% (40 de pac). Pe termen lung, ratele de supraviețuire estimate la pacienți cu 1, 3 și 5 ani au fost de 88%, 82% și, respectiv, 79%.

**Concluzii:** Programul național de transplant hepatic abordează toate cauzele insuficienței hepatice acute și cronice sau a tumorilor hepatice la adulți și copii, folosind toate tehnicile chirurgicale, cu rezultate bune pe termen lung. Programul a evoluat constant în timp, ceea ce a dus la scăderea ratei mortalității pe lista de așteptare.

**Cuvinte cheie:** Transplantul hepatic; Programul național

## 18 YEARS OF ROMANIAN NATIONAL PROGRAM OF LIVER TRANSPLANT - A RETROSPECTIVE ANALYSIS OF 924 PATIENTS OPERATED

**Introduction:** Liver transplantation (LT) has become an established treatment for end-stage liver disease, with more than 20.000 procedures yearly worldwide. The lecture presents and analyzes the setting-up and results of the Romanian National Program of LT.

**Material and methods:** Between April 2000 and December 2018, 924 pts received 964 LTs in Romania. Male/female ratio was 546/378, while adult/pediatric ratio was 857/67, with a mean age of 46 years (median 50 yrs; range 7 months – 68 yrs). Main LT indications were HBV cirrhosis (270 pts; 29%), CHC (196 pts; 21%), and HCV cirrhosis (141 pts; 15%).

**Results:** Deceased donor LT was performed in 805 cases: whole LT in 778 cases, split LT in 20 cases, reduced LT in 5 cases, accessory LT in 1 case, and domino LT in 1 pt. Living donor LT was performed in 159 pts: right hemiliver in 113 pts (12%), left lateral section in 30 pts (3%), left hemiliver in 14 pts (1.5%), and dual graft LDLT in 2 pts. Overall major morbidity rate was 42% (at least IIIB Clavien-Dindo class), while perioperative mortality was 8%. Retransplantation rate was 4.3% (40 pts). Long-term overall 1, 3, and 5-year estimated survival rates for patients were 88%, 82%, and 79%, respectively.

**Conclusions:** The Romanian National program for liver transplantation addresses all causes of acute and chronic liver failure or liver tumors in adults and children, using all surgical techniques, with good long-term outcome. The program constantly evolved over time, leading to decreased mortality rate on the waiting list.

**Keywords:** Liver transplantation; National program

## DOUĂ CAZURI DE ADENOCARCINOAME PARATIROIDIENE - DIFICULTĂȚI DE DIAGNOSTIC ȘI OPȚIUNI TERAPEUTICE

POPESCU R<sup>1</sup>, COAMESU I<sup>2</sup>, ANGHEL D<sup>2</sup>, IGNAT O<sup>1</sup>, MITRACHE M<sup>1</sup>, SFECLAN C<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Secția de Chirurgie Generală, <sup>2</sup>Secția de Endocrinologie, Spitalul Județean de Urgență Vâlcea, Râmnicu-Vâlcea, România

**Introducere:** Adenocarcinoamele paratiroidiene constituie o patologie rară, majoritatea studiilor prezentând serii extrem de limitate de cazuri.

**Material și metode:** Lucrarea noastră propune un “update” asupra acestui tip de patologie și prezintă două cazuri operate în serviciul nostru în decurs de o lună.

**Rezultate:** Sunt prezentate metodele de diagnostic, tratamentul hiperparatiroidismului, opțiunile de tratament chirurgical, rezultatele și evoluția postoperatorie. Diagnosticul diferențial între adenoamele și adenocarcinoamele paratiroidiene rămâne dificil chiar și din punct de vedere anatomopatologic.

**Concluzii:** Tratamentul chirurgical este singura opțiune de tratament cu rezultate dovedite clinic, realizarea unui control local optim fiind un factor de prognostic important pentru acești pacienți.

**Cuvinte cheie:** adenom paratiroidian, adenocarcinom paratiroidian

## TWO CASES OF PARATHYROID ADENOCARCINOMA - DIFFICULTIES IN DIAGNOSIS AND THERAPEUTIC OPTIONS

**Introduction:** Parathyroid adenocarcinomas are a rare pathology, most studies presenting extremely limited series of cases.

**Material and methods:** Our work proposes an update on this type of pathology and presents two cases operated in our service within one month.

**Results:** Diagnostic methods, treatment of hyperparathyroidism, surgical treatment options, results and postoperative evolution are presented. Differential diagnosis between adenomas and parathyroid adenocarcinomas remains difficult even from anatomopathological point of view.

**Conclusions:** Surgical treatment is the only treatment option with clinically proven results, an important prognostic factor for these patients being the optimal local control.

**Key words:** parathyroidian adenocarcinoma, parathyroidian adenoma

## STRICTUROPLASTIA ENDOSCOPICĂ LA COPIII CU STRICTURI ESOFAGIENE

RAȘCOV V<sup>1</sup>, RAȘCOV VALENTINA<sup>1</sup>, GUZGAN MARIANA<sup>1</sup>, GARBI INNA<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Secția Endoscopie, IMSP Institutul Mamei și Copilului, Chișinău, Republica Moldova