

young children. The usefulness of vasoactive inotropic score as an independent predictor of the development of MODS in children after cardiac surgery may have important implications for future research.

Keywords: score, vasoactive-inotropic, extracorporeal circulation

GUŞA NODULARĂ: O INDICAȚIE CĂTRE TRATAMENT CHIRURGICAL



BOUR A, COJOCARU C, BAZELIUC I

Catedra Chirurgie nr.5 a facultății stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Central stația Chișinău, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Gușile nodulare, în ultimii ani, prevalează printre patologiile ce necesită tratament chirurgical, afectând predominant persoanele de sex feminin cu vârstă fertilă. Tratamentul chirurgical al gușilor este prioritar datorită radicalității și complicațiilor reduse comparativ cu metodele conservative și minim-invazive utilizate ca hormonoterapia, terapia cu iod radioactiv, scleroterapia cu etanol și termoterapia.

Scopul. Ameliorarea rezultatelor tratamentului chirurgical al gușilor nodulare.

Material și metode. În perioada anilor 2011 – 2016, în cadrul clinicii de chirurgie a Spitalului Clinic Central, stația Chișinău, au fost efectuate 54 intervenții chirurgicale la pacienții cu diagnosticul de Gușă nodulară gr.III-IV eutiroidiană sau hipertiroidiană compensată. Vârsta pacienților a variat de la 19 până la 63 ani. Tratamentul chirurgical aplicat a constat în tiroidecomii totale(4) și subtotală(2), hemitiroidecomii unilaterale(38), enucleerea nodulilor tiroidieni(2), istmectomii(1) și combinate – hemitiroidecomii unilaterale și enucleerea nodulului din lobul contralateral, hemitiroidecomii unilaterale și rezecții parțiale de lob contralateral(7) în dependență de originea tumorala (adenom folicular, carcinom papilar, carcinom folicular) sau autoimună (struma Hashimoto) cu sau fără elemente de compresie a structurilor adiacente. La toți pacienții a fost efectuat examenul histologic extemporaneu al țesutului glandular.

Rezultate. Complicații intra- și postoperatorii n-au fost depistate. Toți pacienții au fost externați la domiciliu în stare satisfăcătoare. În conformitate cu dozarea hormonilor tiroidieni la necesitate s-au indicat preparate hormonale. Rezultatele la distanță după un an au fost studiate la 47 pacienți, după 3 ani – la 35 pacienți, după 5 ani – la 12 pacienți. Recidive ale maladiei n-au fost depistate.

Concluzii. Intervenția chirurgicală este o metodă eficace în tratamentul radical al gușilor nodulare.

Cuvinte cheie: gușă, complicații, tratament

NODULAR GOITER: AN INDICATION FOR SURGICAL TREATMENT

BOUR A, COJOCARU C, BAZELIUC I

Department of Surgery no.5 of Faculty of Dentistry, SMPHU "Nicolae Testemitsanu", Central Clinic Railway Hospital, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. In the last few years nodular goiter dominates among the pathologies that require surgery and it occurs more often in women of childbearing age. Surgical treatment of goiters by its radicality and minimal complications has the priority in comparison with other conservative and minimally invasive methods such as hormone therapy, radioiodine therapy, ethanol sclerotherapy and thermotherapy.

Objective. The improvement of surgical treatment results of goiters.

Material and methods. During 2011-2016, inside the surgery clinic of Central Clinic Railway Hospital, were performed 54 surgeries to the patients with euthyroid or compensated hyperthyroid nodular goiter grade III-IV. The patients' age varied from 19 to 63 years. Surgical treatment comprised: total thyroidectomies(4), subtotal thyroidectomies(2), unilateral thyroidectomies(38), simple enucleation of a nodule(2), isthmusectomy(1), hemithyroidectomy combined with contralateral nodule enucleation or hemithyroidectomy combined with contralateral partial lobe resection(7) according to tumoral (follicular adenoma, follicular carcinoma, papillary carcinoma) or autoimmune (Hashimoto's goiter) root with or without compressive symptoms. All the patients were exposed to extemporaneous histological examination of the thyroid tissue.

Results. Intra- and postoperative complications were not found. All the patients were discharged home in good conditions. Based on the thyroid hormones dosage some of patients were given hormone therapy. The remote

results were studied after one year for 47 patients, after 3 years – for 35 patients, after 5 years - for 12 patients. The relapse of nodular goiter wasn't detected.

Conclusion. The surgery is an effective method in radical treatment of nodular goiters.

Key words: nodular Goiter, complications, treatment

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL BOLII HEMOROIDALE CU AJUTORUL APARATULUI A.M.I. HAL-RAR



BOUR A, GUGAVA V, TARGON R

Catedra Chirurgie nr.5 al facultății stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Central stația Chișinău, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Boala hemoroidală rămâne o problemă actuală. Ligaturarea transanală a arterelor hemoroidale sub controlul dopplerometriei ultrasonore cu mucopexie (HAL-RAR) este o metodă chirurgicală contemporană, patogenetică, miniminvazivă de tratament al hemoroizilor interni.

Scopul. Aprecierea eficacității metodei miniminvazive HAL-RAR în tratamentul hemoroizilor.

Material și metode. În clinica de chirurgie a Spitalului Clinic Central, stația Chișinău, în anii 2014-2016 au fost efectuate 16 intervenții chirurgicale pacienților cu diagnosticul de hemoroizi cronici micști gr.III-IV cu ajutorul aparatului A.M.I. HAL-RAR. La toți pacienții preoperator a fost efectuată fibrocolonoscopia. În timpul intervenției chirurgicale cu ajutorul aparatului A.M.I. HAL-RAR a fost efectuată la 7 pacienți ligaturarea doplerghidată a ramurilor arterei hemoroidale superioare (HAL). La 9 pacienți cu prolapsul masiv al mucoasei anale după procedeul HAL a fost efectuată mucopexia (HAL-RAR).

Rezultate. Cel mai frecvent ramurile arterei hemoroidale superioare au fost depistate la orele 1, 3, 5, 7, 9, 11. La toți pacienții după efectuarea metodei HAL-RAR sindromul algic a fost slab pronunțat și nu a fost necesară administrarea opioidelor. Durata spitalizării a variat de la 3 până la 5 zile. Complicații intra-și postoperatorii n-au fost depistate. Toți pacienții au fost externați la domiciliu în stare satisfăcătoare. Rezultatele la distanță până la 12 luni au fost analizate la 11 pacienți. Recidive a bolii hemoroidale n-au fost depistate.

Concluzii. Metoda HAL-RAR este o metodă eficace alternativă în tratamentul chirurgical al hemoroizilor.

Cuvinte cheie: hemoroizi, ligaturare, tratament

SURGICAL TREATMENT OF HEMORRHOIDAL DISEASE BY MEANS OF A.M.I. HAL-RAR DEVICE

BOUR A, GUGAVA V, TARGON R

Department of Surgery no.5 of Faculty of Dentistry, SMPhU "Nicolae Testemitsanu", Central Railway Hospital, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Hemorrhoidal disease remains an actual problem. Transanal doppler-guided hemorrhoidal artery ligation and recto anal repair (HAL-RAR) is a contemporary, pathogenetic, minimally invasive surgical method for treatment of internal hemorrhoids.

Purpose. Assessing the effectiveness of minimally invasive HAL-RAR method in the treatment of hemorrhoids.

Materials and methods. In the surgery clinic of the Central Railway Hospital, Chisinau station, in 2014-2016 there were performed 16 surgical interventions in patients diagnosed with chronic mixed hemorrhoids III-IV grade with the A.M.I. HAL-RAR device. All patients before surgery underwent colonoscopy. In 7 patients during surgery ligation of superior hemorrhoidal artery branches was performed using the A.M.I. HAL-RAR device (HAL). In 9 patients with massive prolapse of anal mucosa after HAL procedure recto anal repair was performed (HAL-RAR).

Results. Superior hemorrhoidal artery branches were determined at 1, 3, 5, 7, 9, 11 o'clock most commonly. After the HAL-RAR method a mild pain syndrome was observed in all 16 patients and there was no necessity in opioids prescribing. Hospitalization period ranged from 3 to 5 days. Intraoperative and postoperative complications were not determined. All the patients were discharged home in satisfactory condition. Long-term results up to 12 months were analyzed in 11 patients. Hemorrhoidal disease recurrence was not detected.