

**Conclusions.** HAL-RAR is an effective alternative method in surgical treatment of hemorrhoids.

**Key words:** hemorrhoids, ligaturation, treatment

## TRATAMENTUL CHIRURGICAL COMBINAT AL HEMOROIZILOR.



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 patologie răspândită cu impactul major asupra calității vieții, care aduce suferință pacienților de orice vârstă. O mare parte dintre acești pacienți constituie populația aptă de muncă. Necătînd la progresul tehnologic problema rămâne actuală.

**Scopul. Aprecierea eficacității metodei miniminvasive de ligaturare transanală a ramurilor arterei hemoroidale superioare sub controlul doplerometriei ultrasonore (HAL) în combinație cu metodele tradiționale utilizate în tratamentul hemoroizilor.**

**Material și metode.** În clinica de chirurgie a Spitalului Clinic Central, stația Chișinău, în anii 2014-2016 au fost efectuate 10 intervenții chirurgicale combinate pacienților cu diagnosticul de hemoroizi cronici micști gr.III-IV. Vârsta pacienților a variat de la 25 pînă la 69 ani. Prima etapă a constat în ligaturarea transanală doplerghidată a ramurilor arterei hemoroidale superioare. În a doua etapă a intervenției chirurgicale a fost efectuată excizia nodulilor hemoroidali prolabați. Hemoroidectomia Milligan-Morgan a fost efectuată în cazul prezenței prolapsului separat a nodulilor hemoroidali, iar prolapsul circular a fost rezolvat prin hemoroidectomie Whitehead.

**Rezultate.** La toți 10 pacienți după efectuarea HAL, excizia hemoroizilor externi sau a pliurilor ano-cutanate a fost însoțită de hemoragie minimală. Din cauza volumului relativ mic de sîngerare din plagă nu a fost necesară utilizarea electrocoagulării. De asemenea, durata hemoroidectomiei după efectuarea HAL a fost redusă. În opinia noastră, acest lucru se datorează micșorării fluxului sanguin către nodulii hemoroidali după efectuarea HAL. Complicații intra- și postoperatorii nu au fost depistate.

**Concluzii. Metoda HAL este o metoda contemporană în tratamentul chirurgical al hemoroizilor și poate fi efectuată cu succes în combinație cu metodele tradiționale.**

**Cuvinte cheie:** hemoroizi, miniminvasiv, tratament combinat

## COMBINED SURGICAL TREATMENT OF HEMORRHOIDS.

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 a widespread pathology with major impact on quality of life, which brings suffering to patients of any age. A large number of these patients represent employable population. Despite the technological progress problem remains actual.

**Purpose.** Assessing the effectiveness of minimally invasive method of transanal doppler-guided hemorrhoidal artery ligation of superior hemorrhoidal artery branches (HAL) in combination with traditional methods used 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 10 combined surgical interventions in patients diagnosed with chronic mixed hemorrhoids III-IV grade. Age of patients ranged from 26 to 69 years. The first phase consisted of transanal doppler-guided hemorrhoidal artery ligation of superior hemorrhoidal artery branches. In the second phase of the surgery excision of prolapsed hemorrhoid nodules was performed. Milligan-Morgan hemorrhoidectomy was performed in the presence of separated hemorrhoid nodules prolapse and circular prolapse was resolved by Whitehead hemorrhoidectomy.

**Results.** In all 10 patients after HAL, excision of external hemorrhoids or skin tags was accompanied by minimal bleeding. Due to relatively small bleeding from the wound it was not necessary to use electrocoagulation.

Also, the duration of hemorrhoidectomy was reduced after HAL was performed. In our opinion, this is due to the reduction of blood flow to hemorrhoid nodules after performing HAL. Intraoperative and postoperative complications were not determined.

**Conclusions.** HAL method is a contemporary surgical method in treatment of hemorrhoids and can be successfully used in combination with traditional methods.

*Key words:* hemorrhoids, minimally invasive, combined treatment

## ABORDUL LAPAROSCOPIC TRANSABDOMINAL PREPERITONEAL (TAPP) ÎN TRATAMENTUL HERNIILOR INGHINALE



BOUR A, TARGON R, POTLOG F

*Catedra Chirurgie nr: 5 USMF “Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Militar Central, Chisinau, Republica Moldova*

**Introducere.** Abordul laparoscopic reprezintă cea mai modernă modalitatea de tratament al herniei inghinale, care câștigă tot mai mult teren datorită avantajelor pe care el oferă față de procedeul deschis. Rămâne actuală problema standardizării tehnicii chirurgicale și optimizării rezultatelor acestui procedeu.

**Materiale și metode.** În perioada anilor 2008-2015 în Clinică a fost efectuată tehnică abdominală properitoneală (TAPP) la 310 pacienți cu hernie inghinală (26 bilateral). Repartiția herniilor conform clasificării EHS (2007): L1(n=14), L2 (n=188), L3(n=28), M1(n=5), M2 (n= 48), M3 (n=34), Mx (n=8), F1 (n=9), F2(n=2).

**Rezultate.** Durata intervenției a constituit în medie  $42.8 \pm 24.07$  minute, fiind mai lungă pentru hernii scrotale  $80 \pm 48.99$  min și bilaterale  $88.24 \pm 25.47$  min. Mediana spitalizării 3 zile, reîntoarcerea în câmpul muncii –8 zile. Incidentele intraoperatorii au fost corectate laparoscopic. Conversia efectuată la un pacient. Nu au fost constatate cazuri de infecție în plaga postoperatorie. Aprecierea rezultatelor tratamentului chirurgical la distanță a fost realizată la 225 pacienți. Pentru evaluarea durerii la pacienții cu diagnosticul hernie inghinală a fost utilizată scala de evaluare numerică NRS-11. În perioada postoperatorie au prevalat pacienți cu sindrom algic redus (NRS 1-3). Algoparestezia postoperatorie persistentă a fost diagnosticată la 4 pacienți. Recidiva herniei a fost înregistrată la 2 pacienți, în ambele cazuri recidiva a fost corectată laparoscopic.

**Concluzii.** Abordul TAPP al herniei inghinale asigură durerea postoperatorie diminuată, reintegrarea socioprofesională rapidă și numărul redus de complicații parietale. Amplificarea experienței permite de a lărgi indicațiile pentru abordul laparoscopic la pacienții cu hernii scrotale și recurente.

*Cuvinte cheie:* hernie, laparoscopie, tratament

## LAPAROSCOPIC TRANSABDOMINAL PRE-PERITONEAL APPROACH (TAPP) IN GROIN HERNIA REPAIR

BOUR A, TARGON R, POTLOG F

*Department of Surgery no.5 of Faculty of Dentistry, SMPhU “Nicolae Testemitsanu”, Central Clinical Military Hospital, Chisinau, Republic of Moldova*

**Background.** The transabdominal pre-peritoneal procedure (TAPP) represents the most popular technique used for inguinal hernia repair. The analysis of the reported cases helps to standardize the relatively new laparoscopic technique and to improve the overall results.

**Materials and methods.** The group of 310 patients underwent laparoscopic hernia repair (26 bilateral) for the period 2008-2015. According to EHS classification (2007), the groin hernias were classified: L1(n= 14), L2 (n=188), L3(n=28), M1(n= 5), M2 (n= 48), M3 (n= 34), Mx (n= 8), F1 (n=9), F2(n= 2). The TAPP procedure were utilized.

**Results.** The mean operating time was  $42.8 \pm 24.07$  minutes, being statistically longer for L3 type hernias  $80 \pm 48.99$  min and bilateral hernias  $88.24 \pm 25.47$  min. The average length of hospital stay was 3 days. Patients returned to work in an average of 8 days. The postoperative morbidity rate was 2,2%. The majority of intraoperative incidents (intraoperative hemorrhage, n=4) were solved laparoscopically without sequelae. One case was converted to Lichtenstein repair. Patients were evaluated at a median follow up of 24 month (range, 12-36 month). A total of 225 patients were assessed for long-term outcomes. Pain was assessed with Numerical Rating Scale (NRS -11).