

OPTIMIZAREA REZULTATELOR ÎN RECONSTRUCȚIA MAMARĂ

CONȚU GH¹, CONȚU O², BOTNARIUC N¹

¹Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, ²Catedra de chirurgie nr.4, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Cancerul mamar (CM) rămâne cea mai răspândită formă de tumoare malignă la femei. Mastectomia duce la un aspect inacceptabil pentru orice femeie și doar reconstrucția mamară (RM) poate izbăvi bolnava de un coșmar psihologic.

Scopul. Perfectarea tehnicilor de reconstrucție mamară.

Material și metode. RM a fost efectuată la 39 paciente cu vârsta cuprinsă între 26 și 58 de ani. Operația de RM s-a efectuat prin metoda expander-implant la 19 paciente, doar cu aplicarea implantului mamar în 8 cazuri și în 12 cu lamboul TRAM (Transversus Rectus Abdominis Myocutaneous flap). Cu scop de adaptare a vascularizării lamboului și de prevenire a necrozelor marginale, inclusiv a necrozei adipoase în 5 cazuri cu o luna înainte de operația TRAM s-a efectuat ligaturarea a. epigastrice inferioare, iar în două cazuri s-au efectuat inciziile elipsoidale și s-a mobilizat lamboul TRAM, apoi s-a suturat pe același loc. În a doua etapă s-a efectuat transpoziția lamboului și s-a modelat glanda mamară.

Rezultate. În aceste cazuri nu am întâlnit necroze marginale de lambou. Expanderul anatomic Eurosilicone cu valva integrată oferă posibilitatea modelării unei forme mai naturale a GM.

Concluzii. Astfel, alegerea metodei de RM trebuie efectuată cu respectarea principiilor oncologice și în dependență de starea regiunii recipiente. Efectuarea în două etape a operației de reconstrucție mamară cu lamboul TRAM poate diminua incidența necrozelor marginale.

Cuvinte cheie: mastectomia, reconstrucție mamară, implant

OPTIMIZATION OF RESULTS IN BREAST RECONSTRUCTION

CONTSU G¹, CONTSU O², BOTNARIUC N¹

¹Department of surgery no. 1 „Nicolae Anestiadi”, ²Department of surgery no.4, SMPH „Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Breast cancer remains the most common form of malignancy in women. Mastectomy lead to unacceptable look for any woman and only breast reconstruction (BR) can deliver a psychological nightmare.

Purpose. The aim of the work was perfecting the techniques for breast reconstruction. **Material and methods.** BR was performed in 39 patients. Age range was between 26 and 58 years. BR operation was performed by the expander-implant method in 19 patients, implant application was made in 8 cases and TRAM flap (transversus rectus abdominis flap Myocutaneous) in 12 cases. Inferior epigastric artery ligation was performed one month before TRAM flap operation for vascularization adapting and for prevent of marginal necrosis, including fat necrosis in 5 cases. Mobilization of TRAM flap's, without rearrangement, was performed in two cases. In the second stage transposition flap was performed and was modeled mammary gland.

Results. In these cases we encountered marginal flap necrosis. Eurosilicone integrated valve anatomical expander creates the possibility for modeling of more natural forms of mammary gland.

Conclusion. Thus, choosing the method of BR must be made on oncologic principles and depending on the condition of receiver region. Making two-stage surgery for breast reconstruction with TRAM flap may reduce the incidence of marginal necrosis.

Key words: mastectomy, breast reconstruction, implant

SEDIULȘIEXTINDEREALOCO-REGIONALĂACANCERULUIGASTRIC-FACTORIPREDISPOZANȚI ÎN EVOLUȚIA PANCREATITEI ACUTE POSTOPERATORII

COROBCEAN N¹, GHIDIRIM N¹, ANTOCI L², DONSCAIA A², MEDNICOV L², GODOROJA V², CERNAT M², CATRINICI V², BURUIANĂ N², GHERASIM M², BACALÎM L¹, SCLIFOS D¹, RURAC I¹, UDUDOVICI N¹

¹Catedra de oncologie, hematologie și radioterapie, USMF „Nicolae Testemițanu”, ²Laboratorul de chirurgie gastrică și toracică și Secția Gastrologie, Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Pancreatitele acute postoperatorii (PAPO) se întâlnesc frecvent, factorii declanșatori fiind diferiți.