

origine non-traumatică. Organele herniate fără fixare, alunecând liber în cavitatea toracică. A fost efectuată reducerea organelor în cavitatea abdominală și plastia defectului hemidiafragmal stîng cu plasă sintetică din polipropilenă 8x10 cm. Perioada postoperatorie a decurs fără particularități, pacientul fiind externat la a 10-a zi după intervenție. Supravegherea la distanța de 3 ani nu a detectat recidiva herniei, cu remisie clinică completă și tablou imagistic normal.

Concluzii. HB reprezintă o raritate printre populația adultă. Tabloul clinic este nespecific, o bună parte din pacienți fiind total asimptomatici, solicitând un înalt grad de suspiciune clinică. Rolul esențial în diagnosticarea HB îi revine CT-contrast, iar abordul chirurgical este variabil și depinde de prezența și severitatea complicațiilor, cât și de experiența chirurgului.

Cuvinte cheie: hernie, tablou clinic, tratament

BOCHDALEK HERNIA – A RARE CLINICAL CASE OF ADULT AGE

CUMPĂTĂ S, GUȚU E, GUZUN V

Chair of general surgery-semiology. USMF „Nicolae Testemițanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Bochdalek hernia (BH) is the most common type of congenital diaphragmatic hernia and represents a latero-posterior congenital defect of the diaphragm, 85% cases on the left hemidiafragm. However, BH is very rare in adults with a reported frequency of 0.17-6% among all diaphragmatic hernias.

Presentation of case. We present a 52-year-old man with a 2-year history of mild dyspnea and periodic discomfort in the left hypochondrium, without history of thoraco-abdominal trauma. Upright performed chest radiography did not detect any pathological data. Contrast-enhanced CT revealed herniation of spleen, the tail of the pancreas, left kidney and intestinal loops through the left hemidiafragm in the posterior mediastinum, without pathological changes of herniated organs.

Results. The patient was operated via laparotomy approach. At operation – a smooth, well-defined, non-traumatic, 7 cm in size defect in the left mid-diaphragm was found. No hernial sac could be identified. The herniated organs were not fixed, sliding freely into the chest cavity. It was performed the reduction of herniated organs in the abdominal cavity and left hemidiafragm defect repair using 8x10cm polypropylene synthetic mesh. Postoperative period was uneventful and the patient was discharged on the 10-th day. A 3-years follow-up did not detect the recurrence of BH with complete clinical remission and normal imaging.

Conclusions. BH is a rarity among adult population. The clinical presentation is non-specific and a lot of patients are totally asymptomatic, demanding a high degree of clinical suspicion. Contrast-enhanced CT has the essential role in the diagnosis of BH in adult age. Surgical approach is variable and depends on the presence and severity of visceral complications, as well as the experience of the surgeon.

Key words: hernia, clinical signs, treatment

EVALUAREA COMPARATIVĂ A CALITĂȚII VIEȚII PACIENȚILOR CIROTICI SUPUȘI DIFERITOR INTERVENȚII CHIRURGICALE



DARII E, CAZACOV V, TARAN N, IONAȘCU M, GODOROJA V

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

Introducere. Calitatea vieții (CV) este un element din ce în ce mai studiat în cadrul evaluării îngrijirilor pacienților chirurgicali, iar îmbunătățirea ei este un scop arhiimportant.

Scopul. Am urmărit să aflăm răspunsuri la o serie de întrebări particulare, în ideea de a explora calitatea vieții la pacienții hepatici splenectomiți pentru hipertensiune portală.

Material și metodă. Studiul a fost derulat în perioada aa. 2013 – 2015, pe un lot de 76 de pacienți cirofici tratați chirurgical în Departamentul chirurgie hepatobiliopancreatică, SCR. Toți pacienții au fost anchetati pentru aprecierea calității vieții cu chestionarul specific SF-LDQOL.

Rezultate. Scorul SF global a înregistrat valori medii mult mai reduse la pacienții cu ciroză vs subiecții sănătoși ($p < 0.05$). După intervenția chirurgicală s-a constatat că amplitudinea simptomelor a diminuat semnificativ demonstrând o îmbunătățire semnificativă a CV, comparativ cu nivelul preoperator al acesteia. Scorurile SF-

36, atât pe subscale cât și global, au prezentat diferențe semnificative ale valorilor medii în funcție de gestul chirurgical practicat și a variat, înregistrând o valoare medie mai crescută la persoanele care au primit tratament profilactic endoscopic și medicație antivirală, în comparație cu cele care nu au primit acest tip de tratament. La subiecții cu complicații postoperatorii subscalele CV au fost semnificativ mai reduse.

Concluzii. Suferința hepatică cronică are un impact negativ asupra CV bolnavilor. Efectul benefic al operației asupra CV este documentat a fi variabil, funcție de gestul chirurgical practicat.

Cuvinte cheie: intervenție chirurgicală, ciroză, pacienți

COMPARATIVE ASSESSMENT OF QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH LIVER CIRROSIS UNDERWENT TO DIFFERENT SURGERY

DARII E, CAZACOV V, TARAN N, IONAȘCU M, GODOROJA V

Chair of surgery nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Quality of life (QOL) is an increasingly studied in the patients' assessment after surgery and its improvement is extremely important.

Purpose. We aimed to find answers to a series of specific questions, the idea was to explore the quality of life of patients with hepatic portal hypertension after splenectomy.

Methods. The study was performed during the period of 2013 – 2015 years on a group of 76 cirrhotic patients treated surgically in the Department of Hepatobiliopancreatic Surgery. All patients were investigated to assess specific quality of life by SF-LDQOL questionnaire.

Results. SF score showed the overall average values significantly lower in patients with liver cirrhosis vs. healthy subjects ($p < 0.05$). After surgery, it has been found that the amplitude significantly decreased the symptoms demonstrating a significant improvement in CV compared with their pre-operative level. Scores SF-36, both subscale and overall showed significant differences of mean average in dependency on type of surgery and varied, registering an average higher in people who received prophylactic endoscopic and antiviral treatment, compared with those who did not receive it. Postoperative complications in subjects with CV subscales were significantly reduced.

Conclusions. Chronic liver disease has a negative impact on CV patients. The beneficial effect of surgery on CV is documented to be variable, depending on the surgical practiced gesture.

Key words: surgically intervention, cirrhosis, patients

REZULTATELE IMEDIATE ÎN TRATAMENTUL CHIRURGICAL RADICAL AL BOLNAVILOR DE CANCER GASTRIC CU PATOLOGII SEVERE ASOCIATE



DONSCAIA A¹, GHIDIRIM N², ANTOCI L¹, CATRINICI V¹, MEDNICOV L¹, CERNAT M¹, GODOROJA V¹, COROBCEAN N²

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

Introducere. Intervenția chirurgicală este elementul principal în tratamentul radical al bolnavilor de cancer gastric. Rezultatele imediate ale tratamentului depind esențial de volumul intervenției chirurgicale și de starea generală a bolnavului. Bolile asociate severe ale sistemului respirator, cardiovascular și de ficat influențează negativ evoluția postoperatorie a bolnavilor de cancer gastric.

Scop. Evaluarea influenței patologiilor asociate severe asupra rezultatelor imediate în tratamentul chirurgical radical al bolnavilor de cancer gastric.

Material și metode. Studiul analitic este constituit din 376 bolnavi de cancer gastric, operați radical între anii 2009-2014. Bolnavii au fost divizați în 2 loturi: lotul I - 271 bolnavi fără patologii asociate și lotul II - 105 bolnavi cu boli asociate ale sistemului respirator (n=20), cardiovascular (n=47) și a ficatului (n=38).

Rezultate. Complicații postoperatorii s-au înregistrat în 18 cazuri din lotul I (6,6%) și în 15 cazuri din lotul II (10,5%). În lotul II au prevalat complicații terapeutice. Au decedat 6 bolnavi: un bolnav din lotul I și 5 bolnavi din lotul II. Letalitatea a constituit 0,3% și 4,8% respectiv ($p < 0,05$).