

Concluzie. Așadar, bolile asociate severe la bolnavii de cancer gastric influențează negativ rezultatele imediate ale tratamentului chirurgical radical, iar o pregătire preoperatorie minuțioasă prezintă un factor de profilaxia a complicațiilor terapeutice postoperatorii.

Cuvinte cheie: cancer gastric, patologii asociate, tratament

IMMEDIATE RESULTS OF RADICAL SURGICAL TREATMENT IN PATIENTS WITH GASTRIC CANCER AND ASSOCIATED COMORBIDITIES

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

¹Laboratory of gastric and thoracic surgery and Gastrology unit, Oncological Institute, ²Department of oncology, hematology and radiotherapy, SMPHU “Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Surgery is the main element in the radical treatment of patients with gastric cancer. The immediate results of treatment depend essentially on volume of surgery and general condition of the patient. Severe associated diseases of respiratory and cardiovascular system, and diseases of liver negatively impact the postoperative course of gastric cancer patients.

Purpose. Assess the influence of severe associated pathologies on the immediate results of radical surgical treatment of gastric cancer patients.

Material and methods. The analytical study consists of 376 gastric cancer patients, radically operated between 2009-2014. All patients were divided into 2 groups: group I - 271 patients without associated pathology and group II - 105 patients with associated diseases of the respiratory system (n=20), cardiovascular system (n=47) and liver (n=38).

Results. Postoperative complications occurred in 18 cases in group I (6.6%) and 15 patients in group II (10.5%). In group II therapeutic complications were most frequent. 6 patients died: one patient in group I and 5 patients in group II. Lethality was 0.3% and 4.8% respectively (p<0.05).

Conclusion. Therefore severe associated diseases of patients with gastric cancer negatively influence the immediate results of radical surgical treatment and a complex preoperative preparation presents a prophylaxis factor for therapeutic postoperative complications.

Keywords: gastric cancer, associated diseases, treatment

METODĂ EFECTIVĂ DE TRATAMENT A DEFECTELOR TISULARE ASOCIATE CU LEZIUNEA TENDONULUI ACHILE ÎN REGIUNEA CALCANEULUI. CAZ CLINIC



FEGHIU L

Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Tratamentul defectelor tisulare infectate asociate cu afectare scheletică a prezentat întotdeauna o dificultate. Orice tehnică reconstructivă nouă care vizează reconstrucția acestor defecte este binevenită.

Scopul. Scopul a fost de a descrie o nouă tehnică reconstructivă care sa dovedit a fi efectivă în tratamentul defectelor tisulare complicate septic asociate cu leziunea tendonului Achile în regiunea calcaneului.

Material și metode. Noua variantă de lambou perforant a fost pentru prima dată modelat la un bărbat cu vârsta de 20 ani. Defectul tisular a fost rezultatul unei avulsii a tuberozității calcaneale cu lezarea tendonului Achile. Anterior la pacient s-a realizat debridarea chirurgicală primară fără stabilizarea osului și tendonului. Trei săptămâni după traumă s-a realizat debridarea chirurgicală secundară a țesuturilor necrotice și reconstrucția defectului cu lambou perforant tibial posterior corticoperiosteocutanat recoltat prin tehnica propeller. Dimensiunile lamboului – 25x5 cm. Grefa osoasă încorporată în lambou avea dimensiunile de 4x1 cm. După rotația la 180°, grefa a fost fixată cu un șurub la calcaneu iar tendonul Achile a fost suturat la acesta.

Rezultate. Evoluția postoperatorie a lamboului a fost fără complicații. La 3 luni după intervenția chirurgicală, consolidarea osoasă a fost pusă în evidență la examenul radiologic. Trei luni după reconstrucție scorul funcțional LEM a fost de 87% și pacientul a inițiat suportul complet pe extremitatea afectată. La 3 luni jumătate pacientul s-a reintegrat în activitatea de până la traumă.

Concluzii. Lamboul perforant tibial posterior corticoperiosteocutanat s-a dovedit a fi o metodă efectivă de reconstrucție în cazul defectelor tisulare infectate asociate cu leziunea tendonului Achille.

Cuvinte cheie: defect tisular, leziune de Achile, tratament

EFFECTIVE METHOD OF TREATMENT OF TISSULAR DEFECTS ASSOCIATED WITH ACHILLES INJURIES IN CALCANEAL AREA. CASE REPORT.

FEGHIU L

Clinical Hospital of Traumatology and Orthopedics, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Infected tissue defects associated with impaired skeletal always presented treatment difficulties. Any new reconstructive technique aimed at reconstruction of these defects is welcome.

Purpose. The aim was to describe a new reconstructive technique which proved to be effective in the treatment of septic tissue defects of calcaneal area associated with Achilles injury.

Material and methods. The new type of perforator flap was for the first time used in a male patient, 20 years old, with a septic defect in the calcaneal area. The defect resulted from a car crash after avulsion of calcaneal tuberosity and injury of the Achilles tendon. Previously, in the patient was performed primary surgical debridement without bone and tendon stabilization. Three weeks after trauma in the patient was performed secondary debridement of necrotic tissues and reconstruction with tibial posterior corticoperiosteocutaneous perforator flap harvested by propeller techniques. Flap size was 25x5 cm. Bone graft incorporated in the flap was 4x1 cm. After rotation to 180°, the bone graft was fixed with a screw to calcaneus and the Achilles tendon was sutured to it.

Results. Postsurgical evolution of the flap was without major complications. At three months after surgery at radiologic examination bone consolidation was put into evidence. Three months after reconstruction functional score LEM (Low Extremity Measure) was 87% and the patient was full weight bearing. At three months and a half the patient returned to his previous employment.

Conclusions. Tibial posterior corticoperiosteocutaneous perforator flap proved to be effective for treatment of infected tissular defects in the calcaneal area with injury of Achilles tendon.

Keywords: tissue defect, Achilles injury, treatment

HEPATICOJEJUNOANASTOMOZA – SOLUȚIE RECONSTRUCTIVĂ OPTIMALĂ ÎN STRICTURILE BILIARE POSTOPERATORII



FERDOHLEB A.

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

Scopul. Sistematizarea tehnicilor de realizare a hepaticojejunoanastomozelor (HJA) în stricturile biliare postoperatorii.

Material și metode. Studiul efectuat pe un lot de 203 pacienți cu stricturi postoperatorii a căilor biliare. Majoritatea pacienților (95%) au reprezentat leziuni biliare majore, clasele D-E după Strasberg. Rezolvarea cazurilor a fost în raport direct cu nivelul localizării stricturii, gradului de fibroză locală. Pentru stricturile de tip I-6(3%) cazuri am realizat coledocojejunostomii termino-laterale cu ansa Roux. În cele tip II – 92(45,3%) cazuri, s-a efectuat HJA pe ansa Roux. În 90(44,3%) observații de tip III – HJA prelungită pe canalul hepatic stâng și cu drenare ambelor canale hepatice. În cele de tip IV 15(7,4%) cazuri – bihepaticojejunostomie după o prepararea a ambelor canale din hilul hepatic și drenarea ambilor canale hepatice.

Rezultate. Robustețea și etanșeitarea HJA este garanția succesului. Preferăm stomie termino-laterală. Tehnica de sutură a evoluat de la cea ordinară în două straturi (mătasă 3/0), la sutura atraumatică separată 4/0 într-un singur plan. Firele s-au trecut de la ansă la ductul biliar pentru transa posterioară, extramucos pentru jejun și total pentru polul biliar. La moment un rezultat promițător ne prezintă sutura 6/0 realizată în continuu cu elemente de tehnică microchirurgicală. Ultima tehnică permite protejare a devascularizării excesive a bontului biliar și o ajustare ideală a mucoaselor în cazul stricturilor înalte de tip III și IV.

Concluzii. Punctele de vedere prezentate în acest material evidențiază potențialul inovator al tehnologiilor de formare a HJA în baza suturilor moderne și principilor noi de sutură.

Cuvinte cheie: stricturi biliare, sutură, anastomoza