

PSEUDOMYXOMA PERITONEI PRESENTING WITH INGUINAL HERNIAGHIDIRIM G¹, MISHIN I², ZASTAVNITSKY G¹

¹Department of surgery no. 1 "Nicolae Anestiadi", ²Laboratory of hepato-pancreato-biliary surgery, SMPPhU "Nicolae Testemitsanu", PHI Institute of Emergency Medicine, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Pseudomyxoma peritonei (PMP) is rare being characterized by intraperitoneal accumulation of mucinous ascites produced by neoplastic cells, mostly originating from a perforated appendiceal adenoma. The clinical signs of the disease are variable, and preoperative diagnosis is often difficult.

Material & methods. We describe the clinical case of a 67-year-old patient referred to our unit one month after a left inguinal hernia repair, presenting clinical signs compliant with PMP. Surgical cytoreduction, peritonectomy, appendectomy, and greater omentectomy with perioperative intraperitoneal chemotherapy were performed.

Results. The patient was disease free for a 15 month period when he died apparently due to a cardiac event.

Conclusion. We advocate that in all cases of gelatinous fluid in a hernia sac PMP must be suspected, thus histological investigation is mandatory as well as abdominal computed tomography (CT) in order to confirm the diagnosis.

Keywords: pseudomyxoma peritonei, inguinal hernia, appendix

Previously published: Ghidirim Gh., Mishin I., Zastavniisky Gh. *Pseudomyxoma peritonei presenting with inguinal hernia. Chirurgia (Bucur).* 2011;106(4):527-9. Citations:7

RUPTURA SPONTANĂ DE DIAFRAGM: PREZENTARE DE CAZ ȘI REVISTA LITERATURIIGHIDIRIM G¹, MIȘIN I², CONDRATȘCHI E³, ZASTAVNIȘCHI G¹

¹Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, ²Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”, ³IMSP Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Ruptura spontană de diafragm este o patologie extrem de rară. De regulă ruptura de diafragm este provocată de traumatism abdominal bont.

Material și metodă. Prezentăm cazul unui pacient de 18 ani, internat la 2 ore de la debut cu dureri pronunțate progresive în epigastriu și hemitoracele stâng, dispnee, în lipsa unui traumatism toracic sau abdominal.

Rezultate. Examenul radiologic al toracelui pune în evidență hernierea stomacului, colonului în hemitoracele stâng și colabarea lobului inferior al pulmonului stâng. Se intervine chirurgical pentru leziune de diafragm, intraoperator se determină detașarea hemidiafragmului stâng de la peretele toracic cu hernierea stomacului, splinei și unghiului lienal al colonului în hemitoracele stâng.

Concluzie. Prezentăm succint revista literaturii referitor la etiologia, modalitatea de diagnostic și tratament al leziunilor spontane de diafragm.

Cuvinte cheie: ruptură de diafragm, spontan, traumatism

Publicat anterior: Ghidirim Gh., Mishin I., Condratsky E., Zastavniisky Gh. *Spontaneous diaphragmatic rupture: case report and literature review. Chirurgia (Bucur).* 2013;108(1):99-101. Citations:4

SPONTANEOUS DIAPHRAGMATIC RUPTURE: CASE REPORT AND LITERATURE REVIEWGHIDIRIM G¹, MISHIN I², CONDRATSKY E³, ZASTAVNITSKY G¹

¹Department of surgery no. 1 "Nicolae Anestiadi", ²Laboratory of hepato-pancreato-biliary surgery, SMPPhU "Nicolae Testemitsanu", ³PHI Institute of Emergency Medicine, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Spontaneous diaphragm rupture is extremely rare. Usually a diaphragm rupture is trauma induced.

Material & methods. We describe a case of an 18-year old patient admitted 2 hours after onset, presenting severe epigastric and left sided chest pain without any trauma history.

Results. Upright chest x-ray revealed displaced stomach and colon into the left pleural cavity with a collapsed left lung. Surgery for a left-sided diaphragm rupture with stomach, spleen and colon splenic flexure herniation

was undertaken.

Conclusion. We present a brief review regarding the aetiology, diagnostic and treatment policy of spontaneous diaphragmatic rupture.

Keywords: diaphragm rupture, spontaneous, trauma

Previously published: Ghidirim Gh., Mishin I., Condratsky E., Zastavnitsky Gh. Spontaneous diaphragmatic rupture: case report and literature review. Chirurgia (Bucur). 2013;108(1):99-101. Citations:4

SPLENECTOMIA ÎN MALADIILE HEMATOLOGICE. TEHNICA MINI-INVAZIVĂ VERSUS TRADIȚIONALĂ



GHIDIRIM N^{1,2}, CAZACOV V³, GODOROJA V¹, ANTOCI L¹, CERNAT M¹, MEDNICOV L¹, COROBCEAN N², DONSCAIA A¹, CATRINICI V¹, GHERASIM M¹, BACALÎM L²

¹Laboratorul de chirurgie gastrică și toracică și Secția Gastrologie, Institutul Oncologic, ²Catedra de oncologie, hematologie și radioterapie, ³Catedra de chirurgie nr.2, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. În ultimele decenii, laparoscopia a evoluat de la o procedură chirurgicală utilizată numai în scop de diagnostic la o tehnică chirurgicală frecvent folosită pentru a trata o multitudine de afecțiuni, rezolvate prin procedee minim invazive.

Scop. Analiza comparativă a eficacității, beneficiilor clinice și managerial-economice a splenectomiei laparoscopice (SL) versus splenectomia clasică (SC).

Material și metode. Studiul nostru cuprinde 175 de splenectomii efectuate timp de 4 ani pentru diverse maladii hematologice. SL au fost efectuate 79 (45,1%), iar SC – 96 (54,9%). Toți pacienții au fost examinați clinicohematologic și instrumental, inclusiv USG și prin tomografie computerizată. Au fost analizate particularitățile și rezultatele perioperatorii, complicațiile postoperatorii și costurile financiare.

Rezultate. Vârsta medie – 36,7 ani în grupul SL și 43,8 ani în grupul SC ($p > 0,05$). Dimensiunea medie a splinei a fost de 15,3cm în grupul SL și 17,8cm în grupul SC. Conversii la laparotomie în grupul SL au avut loc în 8 cazuri (10,1%). Un total de 5 complicații au apărut la pacienții cu SL. Timpul operator în medie a fost de 138 minute pentru SL și 95 minute pentru SC. Volumul hemoragiei în medie a constituit 210ml în grupul SL și 354 ml în grupul SC. Perioada postoperatorie în medie a fost de 4,8 zile în grupul SL și 10,3 zile în grupul SC ($p < 0,05$). Ratele de răspuns la tratament au fost similare în ambele grupuri.

Concluzii. Tehnica SL în maladiile hematologice este un tratament chirurgical efectiv din punct de vedere al beneficiilor clinice și managerial-economice.

Cuvinte cheie: splenectomie, mini-invaziv, maladii hematologice

SPLENECTOMY IN HEMATOLOGICAL DISEASES. MINI-INVASIVE TECHNIQUE VERSUS TRADITIONAL APPROACH

GHIDIRIM N^{1,2}, CAZACOV V³, GODOROJA V¹, ANTOCI L¹, CERNAT M¹, MEDNICOV L¹, COROBCEAN N², DONSCAIA A¹, CATRINICI V¹, GHERASIM M¹, BACALIM L²

¹Laboratory of gastric and thoracic surgery and Gastrology unit, Oncological Institute, ²Department of oncology, hematology and radiotherapy, ³Department of surgery no.2, SMPhU “Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. In the last decades, laparoscopy has evolved from a surgical procedure used only for diagnostic purposes to a minimally invasive surgical technique frequently used to treat a wide spectrum of diseases.

Purpose. Comparative analysis of efficacy, clinical and economic benefits of laparoscopic splenectomy (LS) versus classical splenectomy (CS).

Material and methods. Our study comprises 175 splenectomies performed in 4 years for various hematological diseases. LS were performed 79 (45.1%) and CS – 96 (54.9%). All patients were put through a clinico-hematologic and instrumental study, including ultrasound and computed tomography. Perioperative characteristics and results, postoperative complications and financial costs were analyzed.

Results. The mean age in the LS group was – 36.7 years and in the CS group – 43.8 years ($p > 0.05$). Mean spleen