

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

size was 15.3 cm in the LS group and 17,8cm in the CS group. Conversions to laparotomy occurred in 8 cases (10.1%) in the LS group. A total of 5 complications occurred in the LS group. Mean operating time was 138 minutes in the LS group and 95 minutes in the CS group. The mean value of blood loss was 210 ml in the LS group and 354 ml in the SC group. The mean postoperative stay was 4.8 days in the LS group vs 10.3 days in the CS group ($p < 0.05$). Response rates were similar in both treatment groups.

Conclusion. LS is an effective surgical treatment in hematologic diseases in terms of clinical and economic benefits.

Keywords: splenectomy, mini-invasive, hematological diseases

TRATAMENTUL CHIRURGICAL ÎN MALFORMAȚIILE VASCULARE LIMFATICE ABDOMINALE LA COPIL



GUDUMAC E, LIVȘIȚ I, BERNIC J, NEAMȚU V

Catedra de chirurgie, ortopedie și anesteziologie pediatrică, USMF „Nicolae Testemițanu”, Centrul Național Științifico-Practic de Chirurgia Pediatrică „Natalia Gheorghiu”, Institutul Mamei și Copilului, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Marea majoritate a malformațiilor vasculare, în particular cele limfatice „limfangiom”, sunt prezente la naștere. Malformațiile limfatice sunt datorate unor anomalii ale canalelor limfatice, care rar dispar fără tratament, dar și sunt greu de tratat. Incidența este de 5-10% din totalitatea tumorilor și 9-18% dintre cele vasculare.

Scopul studiului. Este de a analiza rezultatele tratamentului chirurgical în limfangioamele abdominale

Material și metode. Studiul prospectiv s-a bazat pe 8 copii cu limfangiom abdominal, internați și operați în CNȘP „Academician Natalia Gheorghiu”, IMȘIC în decursul a 6 ani (2010-2016), a demonstrat posibilitățile tratamentului chirurgical în funcție de vârsta pacienților și complexibilitatea tratamentului.

Rezultate. Sunt evaluate 3 cazuri - băieți și 5 - fete cu limite de vârstă 3-11 ani; 50% din pacienți au fost internați în mod urgent cu clinica de abdomen acut chirurgical. La 6 copii a fost prezent sindromul algic abdominal de diferită intensitate, iar la 2 - formațiunea abdominală a fost depistată ocazional. Examenul clinic, imagistic, histopatologic a furnizat datele necesare pentru stabilirea diagnosticului de limfangiom.

Concluzii. Simptomele clinice de stabilire a diagnosticului de limfangiom abdominal sunt nespecifice. Cele mai frecvente constatări la prezentare sunt durerea, creșterea în volum a abdomenului. Ecografia, TC cu vazografia sunt folosite pentru a detecta formațiunile chistice abdominale și de a exclude alte formațiuni chistice a organelor parinchimatoase sau a ovarelor la fetițe. Sunt încurajatoare rezultatele de folosirea tratamentului chirurgical în limfomului abdominal

Cuvinte cheie: malformații, limfangiom, diagnostic

SURGICAL TREATMENT IN ABDOMINAL LYMPHATIC VASCULAR MALFORMATIONS AT CHILDREN.

GUDUMAC E, LIVȘIȚ I, BERNIC J, NEAMȚU V

Department of pediatric surgery, orthopedics and anesthesiology, State Medical and Pharmaceutical University „Nicolae Testemitanu”, National Scientific and Practical Center of Pediatric Surgery „Natalia Gheorghiu”, Mother and Child Institute, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. The vast majority of vascular malformations, especially lymphatic vessels – "limfangiom", are detected at the birth. Lymphatic malformations are due to abnormalities of the lymphatic ducts, which seldom disappear without treatment, but are difficult to treat. The incidence is about 5-10% of all tumors and 9-18% of vascular tumors. The purpose of the research is to analyze the results of surgical treatment of abdominal lymphangiomas.

Material and methods. The prospective study was based on 8 children with abdominal lymphangioma hospitalized and operated in CNȘP „Academician Natalia Gheorghiu”, IMȘIC in the last six years (2010-2016), demonstrated the possibility of surgical treatment according to the patient age and the surgical tactics.