

a severe pancreatic reaction with amilasuria increased 12 times was marked. Indications for cholecystectomy were repeated episodes of biliary colic, no response to conservative treatment, pancreatic reaction secondary to gallstone disease and imaging data.

Results. The mean duration of surgery was 35 minutes. Intra-abdominal pressure values have maintained at 8-12 mmHg. Subhepatic drain was removed 24 hours after surgery. Postoperative analgesia was achieved by administering of analgesics and NSAIDs, avoiding opioids. Average length of stay was 10 days. All patients had in-term delivery, no significant pathology of fetus or the mother was registered. Four pregnant were delivered *per vias naturales*; in one – by caesarean section. Obstetrical strategy has been selected individually, and was not influenced by the fact of surgery underwent during gestation.

Conclusions. Pregnancy is not a contraindication for laparoscopic cholecystectomy. The most preferable time for surgery is the second trimester of pregnancy, when organogenesis is already finished, and the size of increased uterus allows safe placement of trocars. Laparoscopic cholecystectomy during pregnancy does not influence the tactics of delivery, the latter being dependent on specific obstetrical complications.

Key words: acute cholecystitis, pregnancy, treatment

COMPLICAȚII ÎN TRATAMENTUL FRACTURILOR EXTREMITĂȚII DISTALE ALE FEMURULUI



HÎNCOTA D

Clinica ortopedie și traumatologie „Vitalie Bețișor”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Scop. Prezentarea complicațiilor după tratamentul chirurgical la pacienții cu fracturi ale femurului distal tratați în clinica Ortopedie-Traumatologie „V. Bețișor” în perioada 2010-2015.

Material și metode. Au fost analizate 120 cazuri clinice cu 123 fracturi ale femurului distal (au fost 3 pacienți cu fracturi ale femurului distal bilateral); bărbați – 58(48,3%) și femei – 62(51,7%) cu vârsta cuprinsă între 17 și 90 ani (vârsta medie 53,4ani). Circumstanțele traumelor: accident rutier – 40 cazuri, habitual – 71, traumă prin precipitare – 7, industrial – 1, prin armă de foc – 1. Fracturile au fost clasificate după AO: tip A1 – 13 cazuri, tip A2 – 29 cazuri, tip A3 – 39 cazuri, tip B1 – 2 cazuri, tip B2 – 1 caz, tip C1 – 7 cazuri, tip C2 – 27 cazuri și tip C3 – 5 cazuri. Abordurile utilizate au fost: clasic antero-lateral – 52, MIPO – 35, MIPPO – 1, TARPO – 16 și parapatelar medial (pentru retronail) – 19 cazuri. Fixatoarele utilizate: placă condilară de susținere – 24, placă-lamă 95° – 11, placă cu stabilitate angulară – 65, tija centromedulară blocată (retronail) – 18, DCS – 2, șuruburi (pentru fracturile de tip B) – 3.

Rezultate. Complicațiile survenite au fost 3 (2,4%) deteriorări ale fixatoarelor metalice, rezolvate prin reosteosinteza osteoplastica; 3 (2,4%) deplasări secundare cu ulterioară consolidare vicioasă; 4 (3,25%) pseudoartroze și 2 (1,6%) complicații septice.

Concluzii. Abordarea individuală a fracturilor femurului distal, respectarea principiilor AO, alegerea implantului potrivit și tehnicii chirurgicale minim invazive este o tactică optimală pentru obținerea rezultatelor funcționale favorabile și evitarea complicațiilor.

Cuvinte-cheie: femur distal, osteosinteză, complicație

COMPLICATIONS IN DISTAL FEMUR FRACTURES TREATMENT

HINCOTA D

Clinic of orthopaedics and traumatology “Vitalie Betisor”, SMPPhU “Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Purpose. Presenting the complications of surgical treatment of patients with distal femur fractures treated in Orthopaedics and Traumatology Clinic " V. Bețișor" durind 2010-2015 years.

Materials and methods. There were analyzed 120 clinical cases with 123 distal femur fractures (3 patients with bilateral fractures); men - 58(48,3%) and women - 62(51,7%) aged between 17 and 90 years, (mean age 53,4 years).Trauma circumstances: traffic accident - 40 cases, habitual trauma -71, precipitation – 7, industrial – 1, by firearm - 1.Fractures were classified as AO:typeA1 – 13 cases, type A2 – 29 cases, type A3 – 39 cases, type B1 – 2 cases, type B2 – 1 case, type C1 – 7 cases, type C2 – 27 cases and type C3 – 5 cases. There were used surgical

approaches: classical antero-lateral – 52, MIPO – 35, MIPPO – 1, TARPO – 16 and medial parapatelar (for retronail) – 19 cases. Fixators used: condylar buttress plate–24, blade–plate 95°–11, angular stability plate – 65, locked intramedullary nail (retronail) – 18, DCS – 2, screws (for type B fractures) – 3.

Results. There were 3 cases(2,4%) of deterioration of fixators, solved with osteoplastic re-osteosynthesis; 3(2,4%) secondary displacements with further vicious consolidation, 4(3,25%) pseudoarthrosis and 2(1,6%) septic complications.

Conclusions. Individual approach of the distal femur fractures, respecting the AO principles, the right choice of implant and minimally invasive surgical techniques is a optimal tactics to obtain favorable functional results and avoid complications.

Key words: distal femur, osteosynthesis, complication

HEMICOLONECTOMIA ÎN TRATAMENTUL PACIENȚILOR CU DOLICOCOLON – EXPERIENȚA CLINICII



HOTINEANU A, HOTINEANU V, BENDELIC V, TIMIȘ T, PALII L, BENDELIC C.

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

Introducere. Colostază cronică instalată pe fondal de dolicolon, incorijabile conservator, epuizează considerabil pacienții, afectând grav statutul lor psihologic. Tratamentul chirurgical în aceste cazuri reprezintă ultima speranță, dar din nefericire, uneori fiind unul sub așteptare. Studiul nostru relevă analiza comparativă a rezultatelor precoce și tardive ale diferitor gesturi chirurgicale aplicate pacienților cu dolicolon. **Scopul lucrării.** Efectuarea unui studiu comparativ de tratament chirurgical tradițional și miniinvasiv în colostaza cronică decompensată.

Material și metode. În perioada anilor 2000-2015 în clinica 2 chirurgie au fost internați și tratați chirurgical 142 pacienți cu dolicolon. Raportul dintre bărbați și femei a fost de 1:6, iar vârsta medie a pacienților a constituit 46 ani. Metoda clasică de rezecție a colonului sigmoid s-a aplicat în 97 (68,3%) cazuri, hemicolonectomii pe dreapta 18 (12,7%) cazuri, rezecții laparoscopice s-au realizat în 27 cazuri (19,1%).

Rezultate. Au fost comparate rezultatele postoperatorii la pacienții operați cu un abord tradițional (lotul 1) versus bolnavii supuși intervențiilor miniinvasive (lotul 2). Durata spitalizării pacienților primului lot a constituit 12,8 zile, față de 7,5 zile pentru pacienții operați laparoscopic. Complicațiile postoperatorii în lotul 1 au constituit 14,6%, pe când în lotul de studiu doar 9,1%. O atenție deosebită s-a acordat perioadei postoperatorii tardive, ce a permis de a constata, că pacienții supuși rezecțiilor estinse (hemicolonectomii) au beneficiat de rezultate pozitive în 94,4% cazuri, pe când la pacienții cu rezecții sectorale ameliorarea s-a înregistrat doar în 62,9% cazuri.

Concluzii. Dolicolonul refracter la medicația conservativă rămâne a fi o indicație pentru tratament chirurgical. Volumul și tipul intervenției se va stabili individual într-o strictă corelare cu rezultatele de examinare obținute preoperator.

Cuvinte cheie: hemicolonectomie, operație, dolicolon.

HEMICOLECTOMY TREATMENT AT PATIENTS WITH DOLICOCOLON- THE CLINIC'S EXPERIENCE

HOTINEANU A, HOTINEANU V, BENDELIC V, TIMIȘ T, PALII L, BENDELIC C

Surgical clinic nr. 2, SMPH U „Nicolae Testemițanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Major suffering of the patients with chronic colostasis installed in case of dolichocolon which cannot be treated using the conservative methods exhausts the patients affecting their psychological status. The surgical treatment in these cases becomes the last hope, but the results could be below expectations. Our study presents the comparative analysis of the precocious and late results of the different kinds of the surgical treatments applied to the patients with dolichosigma.

Aid of study. Performing a comparative study of the traditional and miniinvasive surgical treatments in case of chronic colostasis.

Material and methods. During the period 2000-2015 in the surgical clinic 2, 142 patients with dolichocolon have been hospitalized and have undergone the surgical treatments. The ratio of men and women have been