

Monografia *Chirurgia echinococozei*

Ediție a Academiei de Științe a Moldovei, a Universității de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chișinău 2009, tiraj 500 ex., 356 p.

Autor: Constantin Țibirnă

Sub egida AȘ a Moldovei și a USMF „Nicolae Testemițanu”, recent a ieșit de sub tipar monografia *Chirurgia echinococozei* către jubileul de 80 ani al doctorului habilitat în medicină, Om Emerit, profesor universitar, membru de onoare al AȘM, **CONSTANTIN ȚIBIRNĂ**, cu un colectiv din 10 medici-savanți: V. Hotineanu, P. Bujor, L. Andon, V. Lipovanu, Gh. Străjescu, G. Pavliuc, A. Hotineanu, El. Andon, S. Pisarenco.

Monografia este structurată în 7 capitole cu subcapitole. **Prefața** a fost scrisă de academicianul AȘM, d. h. profesor universitar, **GHEORGHE GHIDIRIM**, care a subliniat că echinococoza „... rămâne o problemă medico-chirurgicală, care continuă să provoace mari prejudicii socio-economice”. Nivelul de morbiditate prin hidatidoză în Republica Moldova este de 4,6 la 100 000 populație, ceea ce face problema studiată importantă, iar „... **monografia va constitui un real ajutor pentru chirurghi, rezidenți, medici de familie.**”

CAPITOLUL I este dedicat dezvoltării **cercetării chistului hidatic**, unde cronologic, problema este studiată de la începuturi până la zilele de astăzi, vorbindu-se despre morfologia chistului hidatic, epidemiologia și despre schema ciclului parazitului, incidența echinococozei pe glob și în Republica Moldova.

CAPITOLUL II este consacrat **evoluției clinico-morfologice a chistului hidatic hepatic, necomplicat și complicat: diagnostic și tratament**. Capitolul, ca de altfel și toate celelalte, este completat de prezentări de cazuri clinice, care confirmă oportunitatea examenului radiologic cu/fără pneumoperitoneu, radiografia gastroduodenală cu masă baritată, USG, CT, RMN, scanarea ficatului, laparoscopia, examenul bacteriologic. Se prezintă avantajele, dezavantajele diferitelor procedee chirurgicale care, după părerea autorilor, trebuie adaptate la caz, pledând pentru perichistectomie, parțială sau totală, cu rezultate bune. Ca fir de sutură este promovat firul autodermic, în a cărei implementare și-a adus aportul clinica. În continuare sunt descrise complicațiile biliare ale chistului hidatic hepatic, urmate de cele digestive, peritoneale, toracice. Fiecare dintre subcapitole este finalizat cu un rezumat, care reliefează esențial subcapitolului. Ilustrațiile color completează imaginile intraoperatorii, făcându-le expresive și concludente.

CAPITOLUL III este dedicat **chistului hidatic pulmonar necomplicat**. Se expune patogenia, etiologia și tabloul clinic ale acestei localizări, prezentându-se și cazuri clinice. Sunt bine expuse cele 5 stadii ale dezvoltării tipice a chistului hidatic. Tot aici sunt expuse metodele serologice și imagistice de diagnostic. Pentru tratamentul acestei forme de hidatidoză se propune selectarea metodei operatorii, subliniindu-se faptul că avantajele tehnicilor

anesteziologice permit înlăturarea chistului hidatic pulmonar într-o ședință: *echinococectomia semiinvazivă, echinococectomia închisă, echinococectomia ideală*. După indicații de excepție, se efectuează pneumonectomia sau lobectomia pulmonară. O mare priză la specialiștii, care tratează problema dată, o are chirurgia videoasistată, miniinvazivă, cu termene reduse de spitalizare și de mobilizare precoce a pacienților.

CAPITOLUL IV prezintă **formele rare de localizare a hidatidozei: renale, hidatidoza căilor biliare, hidatidoza multiplă a cavității abdominale și a bazinei**.

În **CAPITOLUL V** sunt prezentate date contemporane despre **recidiva hidatidozei hepatice, sunt relevate particularitățile de diagnostic și de tratament**. Sunt studiate cazurile recidivelor, impactul socio-economic al recidivelor, elementele specifice de tratament ale hidatidozei ficatului. Spre sfârșitul capitolului este expus tratamentul conservativ al bolii hidatice cu preparate din grupul **ABENDAZOLULUI**, cât și a preparatelor din nucleu verde – **CEBLIN(CSC)** și **TODIOCAMP**, cu un efect scolecid de până la 85% dintre pacienți.

CAPITOLUL VI este consacrat **rezechției ficatului în chisturi hidatice hepatice: istoric, anatomia chirurgicală a ficatului, clasificarea rezechțiilor hepatice și principiile generale, descrierea complicațiilor postoperatorii: hemoragice, biliare, tromboza venei portă, insuficiența hepatică acută, complicațiile septice, pulmonare, embolice și generale**.

Ultimul **CAPITOL – VII** cuprinde tematica **reintervențiilor în chirurgia chistului hidatic hepatic complicat**. Toate capitolele sunt finalizate cu un rezumat succint.

BIBLIOGRAFIA prezintă 298 de surse, majoritatea fiind contemporane, de ultimă oră.

În concluzie, am evidențiat redactarea și prezentarea tipografică de excepție a monografiei, a limbajului medical, a iconografiei alb-negru și color, a tabelor și a figurilor, care asigură o mai bună percepție a materialului. Cazurile clinice completează și precizează ideile expuse, monografia fiind mai ușor însușită de cei care au tangență cu această patologie răspândită, severă și imprevizibilă prin evoluție și prin complicații.

Monografia prezintă o lucrare științifică importantă în pregătirea chirurghilor și a medicilor de familie. Tirajul de 500 de exemplare nu acoperă solicitările celor interesați. Vidul care inevitabil se va forma, sperăm să fie acoperit în următoarele reeditări ale monografiei în cauză.

Romeo Șcerbina, dr., conferențiar
Catedra Chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”
USMF “Nicolae Testemițanu”

