

Material and methods: We analyzed retrospectively between January 2013 and June 2015 all patients admitted with invasive but resectable colorectal tumors that required multivisceral resections. From analysis were excluded colorectal tumors with metastasis in the liver.

Results: There were 24 colorectal tumors that required multivisceral resections; most of them were with rectal origin involving urinary bladder or internal genital organs and required beside rectal procedure hysterectomies or pelvicotomies; other cases were invasive: colon tumors affecting stomach, pancreas, kidney or spleen and necessitating “en-bloc” multivisceral resections.

Conclusions: Considered until recently as unresectable, cases of colorectal cancers that have invaded multiple neighboring organs currently benefit from multivisceral resections with promising results in terms of survival and morbidity. Diversity of involved organs allows only for general surgical strategy aiming for oncological cure.

CHIRURGIA MINIM INVAZIVĂ ÎN CADRUL TRATAMENTULUI COMBINAT AL CHISTULUI HIDATIC HEPATIC SUPURAT

PETRUSHENKO V, STUKAN S, STOIKO V

Clinica chirurgie nr.1, Universitatea de Medicină “N.Pirogov”, Vinnița, Ucraina

Scopul studiului a constat în evaluarea eficienței aplicării dioxidului de siliciu în timpul practicării metodei de paracenteză-aspirare în tratamentul hidatidozei hepatice supurate.

Material și metode: Nouăsprezece pacienți cu chisturi hidatice hepatice supurate au fost supuși tratamentului intervențional prin drenaj percutană, utilizând sorbentul de dioxid de siliciu.

Rezultate: Dimensiunile chisturilor nu au depășit 14 cm, iar volumul acestora – 860 ml. Pacienții au fost spitalizați cu clinică severă, ceea ce a limitat aplicarea tratamentului chirurgical tradițional. Puncția transhepatică a fost considerată ca opțiune de tratament luând în considerare localizarea chisturilor în raport cu parenchimul hepatic. Inițial s-a realizat aspirarea trans-cateter a majorității din conținutul lichidian al chistului, ulterior s-a injectat suspensia 5% de dioxid de siliciu. Ulterior cavitatea chistului a fost din nou sanată pînă la lichid limpede, și din nou – umplută cu suspensia de 10% dioxid de siliciu. Peste 6-24 ore administrarea a fost repetată. Prin efect necrotic dioxidul de siliciu asigură distrucția stratului intern al membranei chitineice cu distrugerea simultană și fragmentarea protoscolecilor existenți, ceea ce a fost confirmat prin rezultatele examinării citologice. În lipsa semnelor inflamației cavității reziduale și la micșorarea dimensiunilor pînă la 3-5 cm drenarea a fost stopată.

Concluzii: Recurența patologiei în urma utilizării metodei nu a fost înregistrată. În proiecția anterioarelor chisturi hidatice hepatice se formează structuri solide cu un diametru de 2-3 cm.

MINIMALLY INVASIVE SURGERY IN COMBINED TREATMENT OF SUPPURATIVE HEPATIC HYDATIDOSIS

The aim of study was to evaluate the efficiency of silica application when using paracentetic-aspiration method of treatment for suppurative hepatic hydatids.

Material and methods: 19 patients with suppurative hepatic hydatids underwent treatment by percutaneous paracentetic drainage using silica sorbent.

Results: The size of cysts were not more than 14 cm and with volume of up to 860 ml. The clinical picture was presented by severe condition of patients, which restricted the use of traditional surgical treatment. Transhepatic puncture was chosen taking into account the localization of hepatic hydatids through the layer of liver parenchyma. Through the catheter there was initially performed aspiration of the great bulk of liquid content of the cyst, and then 5% silica suspension was injected. Then the cyst cavity was repeatedly washed till clear liquid, afterwards the cavity was filled in with 10% silica suspension. After 6-24 hours administration of silica was repeated. By necrolytic effect silica ensured destruction of inner layer of chitinous membrane with simultaneous destruction and fragmentation of existing protoscolex, which was confirmed by the results of cytological examination. If there were no signs of inflammation of the residual cavity and reduction of its size till 3-5 cm was obtained then drainage was interrupted.

Conclusions: Recurrence of the disease have not been identified. Solid structures up to 2-3 cm in diameter were found in the structure of the liver on the former site of localization of suppurative hepatic hydatids.

ABLAȚIA PRIN RADIOFRECVENȚĂ ÎN TRATAMENTUL VENELOR VARICOASE ALE MEMBRELOR INFERIOARE

PETRUSHENKO V, TATARIN A, PANKIV E

Catedra chirurgie 1, Universitatea Națională de Medicină „N.Pirogov”, Vinnița, Ucraina

Introducere: Venele varicoase ale extremităților inferioare sunt frecvent întâlnite în populația țărilor occidentale industrial dezvoltate afectînd 10-15% de bărbați și 20-25% de femei. Această prevalență înaltă este responsabilă pentru costuri sociale și medicale majore.

Scopul studiului a fost evaluarea rezultatului clinic al tratamentului chirurgical prin ablație cu radiofrecvență (RFA) la bolnavii cu varice ale membrelor inferioare.

Material și metode: O sută patruzeci și doi de bolnavi cu vene varicoase au fost supuși RFA al segmentului proximal de venă safenă magna cu ajutorul dispozitivului “VNUS Closure”™. Diametrul venei a variat între 5 și 20 mm. Cateterul pentru RFA a fost introdus prin puncție percutană sau o incizie cutanată minimă. Toate intervențiile au fost realizate sub anestezia locală infiltrativă cu ghidaj ultrasonor. Au fost studiate schimbările morfologice la nivelul peretelui venei safene magna supuse tratamentului prin RFA.