

**Material și metode:** Pentru studiul rezultatelor intervențiilor chirurgicale la distanță a pacienților cu DSA au fost examinați 186 (87,3%) pacienți, dintre care (139 femei și 47 bărbați, cu vârstele de la 2 la 59 ani; 78 pacienți aveau vârsta de 2-18 ani; 40 de pacienți cu vârsta de 19-29 ani; 35 de pacienți cu vârsta de 30-39 ani; 27 de pacienți cu vârsta de 40-49 ani și 6 pacienți de 50 de ani și mai mult. Au fost evaluați în dinamică parametrii ecocardiografici la pacienții operați cu DSA (preoperator, postoperator la o săptămână, la a 6-a lună, la 24 și 48 luni).

**Rezultate:** Evoluția postoperatorie a fost bună la toți pacienții, însă gradul de ameliorare a indicatorilor hemodinamici a depins de vârsta la care s-a efectuat intervenția chirurgicală. În special diminuarea considerabilă a dimensiunilor cavităților drepte a inimii precum și a presiunii sistolice în ventriculul drept se înregistrează imediat postoperator.

**Concluzii:** Evoluția în timp a fost bună în lotul de pacienți cu vârsta sub 18 ani, satisfăcătoare la pacienții cu vârsta de 19-29 ani și 30-39 ani. Rezultate mai puțin satisfăcătoare s-au obținut la pacienții cu vârsta de peste 40 de ani, la care hipertensiunea pulmonară și dilatarea cavităților drepte ale inimii persistau în timp.

#### **DYNAMIC OF HEMODYNAMIC PARAMETERS IN PATIENTS OPERATED WITH ATRIAL SEPTAL DEFECTS DEPENDING ON THE AGE**

**Introduction:** Atrial septal defect (ASD) represents approximately 10% of all congenital malformations and develops predominantly in women with female to male ratio of near 2:1.

**Material and methods:** For the assessment of long-term results of surgery in the patients with ASD 186 (87.3%) patients were examined. Women were 139 and men – 47, aged from 2 to 29 years. Thirty five patients were from 30 to 39 years, 27 patients were from 40 to 49 years and 6 patients were aged 50 years or more. Ecographic parameters in patients with ASD were evaluated in dynamic (preoperatively and postoperatively at one week, at 6 months, at 24 and 48 months).

**Results:** Postoperative evolution was good at almost all patients, but the grade of improvement of hemodynamic indexes was depending on patient's age, at which he or she was operated. Especially a considerable diminishing of the size of the heart's right cavities and of the systolic pressure in the right ventricle was detected immediately after the surgery.

**Conclusions:** Evolution in time was good in the group of patients with age lower than 18 years, satisfactory in those of 19-29 years and 30-39. Less satisfactory results were reached in patients over 40 years, whose pulmonary hypertension and dilatation of right heart cavities persisted in time.

#### **REZULTATELE POSTOPERATORII LA BOLNAVII Maturi CU MALFORMAȚII CARDIACE CONGENITALE ȘI ȘUNTARE INTRACARDIACĂ**

**CORCEA V, REPIN O, MANIUC L, CHEPTANARU E, MALIGA O, ȘCIUCA N, NAMESNIC G**

**Departamentul Cardiochirurgie, Spitalul Clinic Republican, Chișinău, Republica Moldova**

**Scopul lucrării** este elucidarea cauzelor și frecvenței complicațiilor specifice postoperatorii la bolnavii maturi cu malformații cardiace congenitale (MCC) și șuntare intracardiacă, și aprecierea stării funcționale a pacienților operați.

**Material și metode:** În lucrare sunt prezentate rezultatele studiului unui lot de 348 pacienți cu vârste cuprinse între 18 și 66 ani, dintre care 234 (67,2%) pacienți au fost femei și 114 (32,8%) – bărbați, cu MCC cu șuntare intracardiacă.

**Rezultate:** Complicațiile pulmonare au alcătuit 61% de cazuri. Postoperator clasa funcțională III NYHA s-a înregistrat la 29 (8,4%) pacienți și clasa funcțională IV NYHA – la 25 (7,4%) pacienți, restul fiind în clasa funcțională I și II NYHA. Mortalitatea a alcătuit 1,15% (4 pacienți).

**Concluzii:** Tratamentul MCC este exclusiv chirurgical, intervenția practicându-se de preferință până la apariția hipertensiunii pulmonare. Indicațiile la operații nu depind de vârsta bolnavului ci de dereglările hemodinamice și gradul obstrucției pulmonare. Modernizarea tehnicilor chirurgicale și a tehnicii de protecție miocardică intraoperatorie a dus la scăderea complicațiilor postoperatorii și a mortalității la 1,15%.

#### **POSTOPERATIVE RESULTS IN ADULT PATIENTS WITH CONGENITAL HEART DEFECTS AND INTRACARDIAC SHUNTING**

**The aim of study** was elucidation of causes and frequency of specific postoperative complications in adult patients with congenital heart defects (CHD) and assessment of functional status of operated patients with intracardiac shunting.

**Material and methods:** This work presents the results of a group of 348 patients aged between 18 and 66 years, of which 234 (67.2%) patients were women and 114 (32.8%), were men with CHD and with intracardiac shunting.

**Results:** Postoperative pulmonary complications were registered in 61% of cases. Functional class III NYHA was diagnosed postoperatively in 29 (8.4%) patients and NYHA functional class IV in 25 (7.4%) patients, the rest were in NYHA functional class I and II. Mortality was 1.15% (4 patients).

**Conclusions:** Curative treatment of CHD is exclusively surgical, intervention being preferable performed before pulmonary hypertension development. Indications for operations do not depend on the patient's age and hemodynamic disturbances but it depends on degree of pulmonary obstruction. Upgrading surgical techniques and intraoperative myocardial protection technique have reduced postoperative complications and mortality to 1.15%.

#### **ROLUL LAPAROSCOPIEI ÎN ABDOMENUL ACUT NONTRAUMATIC**

**COTÎRLET A, GAVRILA L, POPA E, COSA R**

**Secția Chirurgie, Spitalul Municipal de Urgență, Moinești, România**