

The aim of research is to implement some particular skills in laparoscopic surgical treatment of this entity.

Material and methods: It is a 5-year retrospective study between January 2010 and December 2014, conducted in First Surgical Clinic University Emergency Hospital “St.Spiridon”, Iasi. The study includes a total of 32 patients of which 8 were giant hiatal hernias. Inclusion criteria were patients with more than 1/3 of stomach in hernia sac, pillar distance more than 5 cm and patients who have not been operated for an esogastroduodenal pathology.

Results: There were minor intraoperative complications that were resolved (opening pleura in 4 cases with its suture and wound liver who achieved hemostasis). There were no major postoperative complication and local control with contrast being made between 4th and 7th postoperative day. There was one case of lobar pneumonia which was resolved under medical treatment. Technical peculiarities were related to sac dissection, closing the defect and making anti-reflux procedure.

Conclusions: An accurate and documented diagnosis with the use of appropriate techniques lead to very good results in the long term of giant hiatal hernias.

CEL DE-AL TREILEA FACTOR ÎN PATOGENEZA COLANGITEI ACUTE PURULENTE: CARACTERISTICA ȘI ASPECTELE CLINICE DE ACȚIUNE

DATSENKO BM, BORYSENKO VB, ZORYA IL

Academia Medicală de Studii Postuniversitare, Harkov, Ucraina

Introducere: În conformitate cu conceptele moderne, factorii patogenetici majori ai colangitei acute purulente (CAP) sunt colestaza și infecția. Totodată, analiza acțiunii acestor factori nu poate explica cauza diverșilor termeni de dezvoltare a CAP pe fondalul icterului mecanic (IM), severitatea diferită a patologiei și frecvența transformării în sepsisul biliar (SB).

Scopul: De a efectua un studiu aprofundat a mecanismelor CAP pentru a identifica factorii patogenetici, ce determină frecvența și termenii de dezvoltare a acestei complicații în cazul IM, în experiment și clinică.

Material și metode: În cadrul studiului experimental pe 26 iepuri și 96 șobolani s-a efectuat modelarea IM prin ligaturarea ductului biliar comun și două metode de producere a CAP. În prima serie în plus la ligatura coledocului, s-a efectuat contaminarea cu cultura E.coli prin puncție, în a doua – ligaturarea și infectarea ductului biliar a fost completată cu o leziune izolată a mucoasei ductului. Determinarea culturii sîngelui, bilei, dar și studierea patomorfologică a ductului biliar comun și a ficatului au fost efectuate la animalele excluse din experiment la a 3-a, 7-a, 15-a, 21-a și 30-a zi.

Rezultate: Studiul a demonstrat că al treilea factor în patogeneza CAP este leziunea (dereglarea integrității) mucoasei canalelor biliare. Acest postulat este confirmat de rezultatele examinării a 182 pacienți cu CAP: în cazul leziunii "inițiale" a mucoasei coledociene cu concrement (133 pacienți cu coledocolitiază), această complicație apare mai precoce, se caracterizează prin evoluție severă și relativ frecvent se transformă în SB. În cazul dezvoltării IM prin compresie extrinsecă (43 pacienți cu stenoză papilară sau pancreatită pseudotumorală) mucoasa canalului biliar comun rămîne intactă și CAP se dezvoltă relativ tardiv, ca regulă are o evoluție ușoară și rareori evoluează spre SB.

Concluzie: În premieră s-a stabilit al treilea factor în patogeneza CAP, care explică diversitatea termenilor de dezvoltare ai acesteea, diferita severitate a patologiei și frecvența variată a transformării în SB.

THE THIRD FACTOR OF PATHOGENESIS OF ACUTE PURULENT CHOLANGITIS: CHARACTERISTICS AND CLINICAL ASPECTS OF EFFECT

Introduction: Main factors in pathogenesis of acute purulent cholangitis (APC) are cholestasis and infection. Unfortunately, analysis of that factors effect doesn't explain the reason of different terms APC development against the background of mechanical jaundice (MJ), severity of its course and also the transformation into the biliary sepsis (BS).

Aim: The aim was to make deep study of development APC mechanisms for detection pathogenesis factor, which determines frequency and terms of that complication against the background MJ in experiment and in clinic.

Materials and methods: In the experiment on 26 rabbits and 96 rats MJ modeling has been made by common bile duct ligation and also 2 methods of forming APC. In first case besides bile duct ligation, paracentetic insertion of E.coli in its lumen was made and in second case – common bile duct ligation and its contamination was completed with isolated damage of duct's mucous membrane. Microbiological analysis of blood, bile and also the pathomorphological study of common bile duct and liver were made in animals that were lead out from the experiment on 3rd, 7th, 15th, 21th and 30th day.

Results: The investigations have showed that the third pathogenesis factor of APC was duct's mucous membrane damage (destruction). This state is confirmed by investigation of 182 patients with APC: in the presence of bile duct mucous membrane damage by stone (133 patients with choledocholithiasis) that complication arises in early terms, has severe course and fairly often transforms into BS. In cases MJ development due to compression from outside (43 patients with papilla stenosis or pseudotumorous pancreatitis), when choledoch's mucous membrane stay intact, APC develops rare and in more late terms, more common in mild form and seldom transform into BS.

Conclusion: For the first time the third pathogenesis factor of APC has been established. Its presence explains different terms of origin, heaviness of clinical manifestation and frequency of transformation into BS.

CANCERUL MAMAR – DE LA PAPIRUSUL LUI EDWIN SMITH LA ANGELINA JOLIE

DIACONESCU MR

Clinica IV-a Chirurgie, Universitatea de Medicină și Farmacie “Gr.T.Popa”, Iași, România