

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 patogeniza 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 patogeniza 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

Rezumat: Simbol al fertilității, feminității și frumuseții, sânul este totodată sediul uneia din cele mai devastatoare afectări maligne determinând o morbiditate și mortalitate prohibitivă încă și în zilele noastre. Cauzele, aspectul clinic și evoluția acestor leziuni au fost cercetate din cele mai vechi timpuri în speranța găsirii unor metode terapeutice uneori promițătoare cel mai adesea însă dezamăgitoare. Primele descrieri ale cancerului mamar sunt menționate în papyrusul Edwin Smith (1600 îen.), continuate în medicina empirică chineză sau indiană, toate cazurile fiind considerate incurabile. Nici tratamentele din epoca hipocratică sau mai târziu cele recomandate de Celsus, Plinius sau Aretaeus cu preparate vegetale și minerale sau cauterizări nu au dat rezultate ca de altfel și ablațiile chirurgicale inițiate de Aetius (secolul V en.). O viziune mai optimista a bolii, considerată o condiție sistemică cu debut local și extensie limfatică, a condus la practicarea unor exereze largi de către Le Dran, Peyrille și Heister în secolul XVIII, acestea stând la baza mastectomiilor lărgite propuse de Halsted din 1882, al cărui concept a dominat tratamentul acestor tumori timp de decenii. În ultima perioadă cancerul mamar este recunoscut ca o condiție heterogenă atât prin aberațiile moleculare și expresia genetică distinctă cât și prin comportamentul clinic și evoluție, managementul multidisciplinar incluzând și chirurgia reorientată către metode conservatorii – fiind individualizat prin stratificarea tuturor elementelor de risc. În această istorie multimilenară figurarea și transfigurarea constatărilor clinice sau operatorii prin intermediul artelor plastice (sculpturi, desene, picturi) poate fi regăsită în interesante lucrări ale unor artiști anonimi sau consacrați – uneori medici.

BREAST CANCER – BETWEEN EDWIN SMITH PAPYRUS AND ANGELINA JOLIE

Summary: Symbol of fertility, femininity and beauty, the breast is also the location of one of the most devastating malignancies which determines a prohibitive morbidity and mortality until today. The causes, clinical aspect and evolution of these lesions have been investigated from ancient times in the hope of finding of sometime promising but most often disappointing therapeutic methods. First descriptions of breast cancer are mentioned in Edwin Smith papyrus (1600 BC), continued by empiric Chinese and Indian medicine, however all cases being considered incurable. Neither treatments from Hippocratic era nor these recommended by Celsus, Plinius or Aretaeus with vegetal or mineral remedies or cautery have failed as otherwise surgical ablations initiated by Aetius (V-th century AD). A more optimistic view of this lesion, considered a systemic disease with local onset and lymphatic extension conducted to larger exeresis practiced by Le Dran, Peyrille and Heister in XVIII-th century, these stand at the base of broad radical mastectomies proposed by Halsted since 1882 whose concept dominated the treatment of these tumors for many decades. In the last period breast cancer is considered as a heterogeneous condition both by molecular aberrations and distinct genetic expression and also by clinical behavior and evolution, multidisciplinary management including surgery reoriented to conservatory techniques, being individualized based on stratification of all risk elements. In this centuries-old history figuration and transfiguration of clinical and operative realities through plastic arts (sculptures, sketches and paintings) can be retrieved in interesting works of some anonymous or consecrated artists – sometime doctors.

UPDATE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT PENTRU NODULUL TIROIDIAN

DIACONESCU MR

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

Introducere: Prevalența încă ridicată a nodulilor tiroidieni (NT) – apreciată la 4-7% din populație pentru leziunile clinic evidente și la 40-50% pentru cele eluzive depistate prin ultrasonografie (US) – plasează această patologie în cadrul problemelor de sănătate publică mai ales în zonele endemice sau cele cu aport iodat deficitar.

Material și metode: Demersul nostru se bazează pe experiența personală și colectivă a peste 2000 de afecțiuni tiroidiene observate și tratate chirurgical în mai mult de patru decenii de activitate confruntată cu analiza critică și sinteza principalelor ghiduri din practica internațională privind diagnosticul și managementul NT, incluzând și leziunile canceroase apreciate la 5-15% din acestea.

Rezultate: Revista sistematică a ghidurilor marilor societăți de tiroidologie a relevat similitudini dar și diferențe semnificative ale acestora determinate de variațiile geografice și prezența endemiei de gușă, condițiile socio-economice, inadecvarea evaluării diagnostice, fondul cultural al medicilor curanți și absența unor studii prospective de control. Autorul propune un algoritm diagnostic și terapeutic adaptat posibilităților autohtone având ca scop primordial eliminarea sau precizarea diagnosticului de cancer tiroidian având ca rezultat indicația și aplicarea chirurgicală optimă, adaptată fiecărui caz. Succesiunea acestuia presupune obținerea unui istoric personal și familial și un examen clinic complet, esențiale pentru evaluarea oricărui pacient cu NT, eliminarea sau stabilirea malignității fiind bazată pe tandemul diagnostic rezultat din asocierea examenului US cu punția biopsie ecoghidată care direcționează atitudinea practică în majoritatea cazurilor. Odată formulată indicația chirurgicală intervenția de principiu presupune exereza glandulară totală, lobară ori bilaterală.

Concluzii: Utilizarea complementară a US cu punția-biopsie cu ac subțire constituie “standardul de aur” al diagnosticului și tratamentului adaptat al leziunilor nodulare tiroidiene.

UPDATE OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF THYROID NODULE

Introduction: Prevalence still high of thyroid nodules (TN) – estimated at 4-7% of general population for clinically evident lesions and at 40-50% for elusive ones detected by ultrasonography (US) – places this pathology in the public health issues especially in endemic zones and areas of iodine deficiency.

Material and methods: Our demarche is based on personal and collective experience of more than 2000 thyroid disorders observed and treated surgically in more than four decades, confronted with critical analysis and synthesis of main guidelines from international practice for the diagnosis and management of TN including cancerous lesions estimated at 5-15% of them.

Results: Comprehensive search of major thyroidology societies' guides revealed their similarities but also differences, determined by geographic variations and presence of endemic goiter, socio-economical conditions, inadequacy of diagnostic