

Summary: Poland syndrome is a congenital malformation characterized by abnormal development of the pectoral muscles or by its absence, on one side of the chest wall (right more frequently than left). Most people born with Poland syndrome presents and a hand-level abnormality, which usually involve short fingers, partial digital fusion, or both of the listed. Poland syndrome occurs in 1-3 newborn from 100,000 and, for unknown reasons; the incidence is higher among male gender. Also congenital disease may remain undiagnosed in mild cases (no abnormalities in fingers). Poland syndrome is a relatively common anomaly of development, and involves and the mammary glands. We present clinical cases of such malformation and surgical methods for breast correction

CHESTIONARUL ABC-V ÎN APRECIEREA CALITĂȚII VIEȚII PACIENȚILOR CU RECIDIVA MALADIEI VARICOASE A MEMBRELOR INFERIOARE

MALOGHIN V

Spitalul Clinic Municipal „Sfântul Arhanghel Mihail”, Chișinău, Republica Moldova

Întroducere: Până la ora actuală rezultatul tratamentului pacienților la externare din staționar se apreciază în baza următoarelor criterii: vindecare, ameliorare, fără schimbări, agravare, deces și capacitatea de muncă: restabilită complet, scăzută, temporar pierdută, pierdută total. Toate acestea nu reflectă “calitatea vieții” și statutul psihoemoțional al pacienților după intervenția chirurgicală pentru maladia varicoasă.

Scopul studiului a fost aprecierea calității vieții pacienților conform chestionarului “Assessment of Burden in Chronic-Venous Disease” (ABC-V) pînă și după operația pentru maladia varicoasă a membrelor inferioare.

Material și metode: În studiu au fost incluși 112 pacienți (157 extremități). Vârsta medie a bolnavilor a constituit 55,4 ani, femei – 70,1%. Chestionarul ABC-V a fost elaborat pentru autoevaluarea calității vieții în boala venoasă cronică. Chestionarul include 39 variații cu un punctaj de la 0 până la 90 – ce corespunde celei mai severe suferințe a pacientului din cauza bolii venoase cronice.

Rezultate: Pacienții au fost repartizați în trei loturi conform evaluării postoperatorii, inclusiv examinarea clinică și datele scanării duplex. Lotul I (29,3%) a inclus pacienții cu recidiva clinică și imagistică a maladii varicoase, lotul II (34,4%) – cu recidivă doar imagistică, și lotul III (36,3%) – fără recidivă clinică și imagistică. Scorul ABC-V preoperator și postoperator în lotul I a constituit 30,43 și 30,32 respectiv; în lotul II – 30,67 și 14,6; și în lotul III – 30,41 și 9,59.

Concluzii: Valoarea scorului ABC-V este în deplină concordanță cu rezultatele examinării clinice și instrumentale a pacienților cu maladia varicoasă, și poate servi ca un instrument sigur pentru evaluarea rezultatelor postoperatorii.

THE ABC-V QUESTIONNAIRE IN ASSESSING THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH RECURRENCE OF THE VARICOSE VEINS OF LOWER LIMBS

Introduction: Until now, the treatment outcome at discharge from the hospital is estimated by the following criteria: cure, improve, unchanged, aggravate and death, the ability of work: fully restored, low, temporarily lost, and totally lost. All of this does not reflect the “quality of life” and the psycho-emotional status of patients after surgery for varicose veins.

The aim of study was assessment of quality of life of patients according to questionnaire for Assessment of Burden in Chronic-Venous Disease (ABC-V) before and after surgery for varicose veins of lower limbs.

Material and methods: The study included 112 patients (157 limbs). The average age was 55.4 years, women – 70.1%. The questionnaire ABC-V has been designed for assessment of quality of life in chronic venous disease. The questionnaire includes 39 variations with a score from 0 to 90 – that corresponds to the most severe suffering of the patient due to chronic venous disease.

Results: Patients were divided into three groups according to postoperative evaluation, including physical examination and duplex scanning data. Group I (29.3%) is composed by patients with the clinical and ultrasound detectable recurrence of the varicose veins, group II (34.4%) – with ultrasound detectable recurrence only, and group III (36.3%) – without clinical and ultrasound recurrence. The preoperative and postoperative ABC-V score in the I group was 30.43 and 30.32 respectively; in II group – 30.67 and 14.6; and in III group 30.41 and 9.59.

Conclusions: The value of ABC-V score is fully consistent with the results of clinical and instrumental examination of patients with varicose veins, and can serve as a reliable tool for the evaluation of postoperative outcomes.

ELEMENTE DE FIZIOLOGIE ȘI PATOLOGIE A LAMBOURILOR MICROCHIRURGICALE

MIHALUTA V, GALAGAN M, GALAGAN V, STRATAN V, CHELBAN D, STEGARESCU I

Clinica de Chirurgie Plastică și Microchirurgie Reconstructivă, USMF “Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Transferul microchirurgical la prima vedere, pe lângă cursul de dezvoltare extrem de rapid al nanomedicinei, s-ar părea că rezolvă livrarea țesuturilor pentru plastia și reconstrucția zonelor afectate ale corpului uman. În realitate, direcția acestui vector nu este suficient elucidată și la moment rămân a fi discutate semnele de întrebare, care apar pe marginea acestui subiect.

Scopul: Interpretarea corectă a concepțiilor modificărilor care au loc în lambou, în baza cărora ulterior vom putea stabili un algoritm de supraveghere și de tratament bine elucidat și funcțional.

Material și metode: Au fost studiate 112 surse de specialitate care reflectă starea țesuturilor umane în anumite situații critice, inclusiv în lambouri.

Rezultate: Chirurgia lambourilor este însoțită de trauma chirurgicală, iar transferul de țesuturi este urmat de leziuni ischemice de reperfuzie, ceea ce poate compromite tot rezultatul intervenției. Este acceptat faptul că leziunea de reperfuzie este un proces inflamator modulată de mecanisme complexe de semnalizare, care în cele din urmă duce la moartea celulară și afectarea lamboului. Restabilirea fluxului sanguin este esențială pentru supraviețuirea lamboului, cu toate acestea, paradoxul este că reperfuzia produce un prejudiciu ischemic prin numeroase căi inflamatorii.

Concluzie: Blocajul acut al fluxului sanguin, fără depistarea de curînd și tratarea activă, poate urma cu acțiune sistemică sub forma insuficienței poliorganice și moarte.

THE ELEMENTS OF PATHOLOGY AND PHYSIOLOGY OF MICROSURGICAL FLAPS

Introduction: The microsurgical transfer, besides the extremely rapid development of nanomedicine, seems that solves and offers solutions pertaining to the supply of tissues for the plasty and reconstruction of affected areas of the human body. In fact, the direction of this vector isn't fully elucidated and at this moment remains to be discussed the questions which appear on this subject.

Purpose: Correct interpretation of the concept of changes which take place in the flap, on the basis of which, later we'll be able to establish a well understood and functional algorithm of monitoring and treatment.

Material and methods: It has been studied 112 specialized literature sources that reflect the state of human tissues in some critical situations, including flaps.

Results: Flap's surgery is accompanied by surgical trauma, and transfer of human tissues is followed by ischemic lesions of reperfusion, which can compromise the whole outcome of the interventions. It is recognized that the lesions of reperfusion is an inflammatory process, modulated by complex signaling mechanisms which eventually leads to cell death and flap's damage. Restoring blood flow is essential for the flap's survival; however, the paradox is that reperfusion produces an ischemic injury through numerous inflammatory pathways.

Conclusions: Acute blockage of blood flow, without early detection and active treatment, soon is followed by systemic action in the form of polyorganic insufficiency and death.

CHISTURILE OVARIENE LA COPII ȘI ADOLESCENTE: ANALIZA A 193 CAZURI

MIȘINA A¹, MADAN D¹, MIȘIN I²

¹Secția de ginecologie chirurgicală, Institutul Mamei și Copilului, ²Catedra Chirurgie 1 „N.Anestiadi”, Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Chisturile funcționale sunt cele mai des întâlnite afecțiuni ovariene la copii și adolescente. Managementul chisturilor ovariene este dependent de caracteristicile ultrasonografice ale acestora și prezența simptomelor.

Scopul acestui studiu a fost de a analiza managementul și tratamentul chirurgical al chisturilor ovariene la copii și adolescente.

Material și metode: S-a efectuat analiza prospectivă și retrospectivă a cazurilor clinice de chisturi ovariene la copii și adolescente pe parcursul ultimilor cincisprezece ani în departamentul ginecologie al ImșiC, ce a inclus 193 paciente cu vîrsta ≤18 ani.

Rezultate: Vîrsta medie a pacientelor constituie 15,6±0,2 (variînd de la 8 la 18 ani). Chisturile ovariene diagnosticate unilateral au o rată semnificativ mai mare în comparație cu leziunile ovariene bilaterale (92,75% vs 7,25%, p<0,001). Conform datelor ultrasonografice cît și celor radiologice dimensiunile maxime ale chisturilor au fost – 9,4±0,4 cm (95% CI:8,7-10,2) și dimensiunile minime – 7,9±0,3 cm (95% CI:7,3-8,5). Prin abord clasic au fost efectuate 129 (66,83%) dintre intervențiile chirurgicale, 63 (32,64%) – operații laparoscopice și o conversie (0,53%). Intervențiile chirurgicale cu păstrarea țesutului ovarian au prevalat statistic semnificativ (n=167, 82,3%, p<0,001). În trezeci și șase cazuri (17,7%) au fost efectuate: anexectomii (n=27), ovarectomii (n=8) și o histerectomie subtotală cu anexectomie bilaterală (n=1). Rezultatele histologice ale formațiunilor chistice au relevat: chist ovarian simplu (n=124, 59,33%), chist dermoid (n=37, 17,7%), chistadenom (n=35, 16,74%), chist endometrial (n=6, 2,9%), chist hidatic (n=2, 0,95%), tecom și celule granuloase (n=3, 1,43%) și fibrom (n=2, 0,95%).

Concluzii: Este necesară o abordare corectă în tratamentul chirurgical la copii și adolescente cu păstrarea maximală a țesutului ovarian pentru dezvoltarea sexuală ulterioară și a fertilității pe viitor. Operațiile organomenajante sunt metodele de elecție la acest grup de paciente.

OVARIAN CYSTS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS: ANALYSIS OF 193 CASES

Introduction: Functional cysts are the most common ovarian masses in children and adolescents. Management of ovarian cysts is dependent on the features of the cysts at ultrasonography and the presence of symptoms.

The aim of study was to evaluate surgical approach used in the management of ovarian mass in the pediatric and adolescent population.

Material and methods: We prospectively reviewed the cases of ovarian masses in children in our institution over a fourteen years period, which included 193 patients (age ≤18 years).

Results: The mean age of the patients was 15.6±0.2 years (range 8-18 years). It was diagnosed a significantly higher rate of unilateral mass compared with bilateral ovarian lesions (92.75% vs. 7.25%, p<0.001). Diagnostic USG was done in all patients and all of those images had a mean mass size max. 9.4±0.4 cm (95% CI:8.7-10.2) and min. 7.9±0.3 cm (95% CI:7.3-8.5). Over 129 (66.83%) surgical procedure were performed via laparotomy and 63 (32.64%) via laparoscopy; in one case was performed conversion to laparotomy (0.53%). The ovarian-preserving surgery was significant predominant procedure (n=167, 82.3%, p<0.001). In thirty-six cases (17.7%) were performed: salpingo-oophorectomy (n=27), oophorectomy (n=8) and subtotal hysterectomy with bilateral adnexectomy (n=1). The histopathological report revealed: simple cyst (n=124, 59.33%), ovarian dermoid cyst (n=37, 17.7%), cystadenoma (n=35, 16.74%), endometrioma (n=6, 2.9%), hydatid cyst (n=2, 0.95%), fibroma (n=2, 0.95%), and granulosa-theca cell tumor (n=3, 1.43%).