

Scopul lucrării constă în analiza rezultatelor imediate ale tratamentului chirurgical radical al bolnavilor de cancer gastric cu vârsta peste 70 de ani.

Material și metode: S-au analizat rezultatele imediate ale tratamentului chirurgical radical la 69 de bolnavi cu cancer gastric în vârstă peste 70 de ani (lotul I).

Rezultate: În lotul I boli asociate s-au stabilit practic în toate cazurile. În lotul II (bolnavi până la 70 de ani) boli asociate s-au înregistrat la 299 subiecți (58%). Constatăm prevalența volumului operator mai mic în lotul I: în 72,5% cazuri s-au efectuat rezecții gastrice subtotale. În lotul I au decedat 4 bolnavi (5,8%), dintre care un caz de pancreatită acută. Letalitatea în lotul II a fost înregistrată în 19 cazuri (3,4%). Diferența indicilor letalității între loturi nu este statistic veridică ($p > 0,05$).

Concluzii: Analiza rezultatelor imediate ale tratamentului chirurgical radical al bolnavilor de cancer gastric în vârstă peste 70 de ani permite să conchidem următoarele: vârsta înaintată este asociată cu prezența bolilor concomitente ale sistemului cardiovascular și ale tractului digestiv. Vârsta înaintată în cazul bolnavilor cu indici compensați ai homeostazei nu este o contraindicație către tratamentul chirurgical radical, dar volumul intervențiilor chirurgicale necesită a fi mai puțin traumatizant.

EARLY RESULTS OF THE RADICAL SURGICAL TREATMENT OF STOMACH CANCER PATIENTS AGED 70 YEARS OR OLDER

Introduction: Treatment of gastric cancer in patients aged 70 years and older is associated with high risk of developing postoperative complications.

Aim of the study was analysis of early results of surgical treatment in patients with stomach cancer aged 70 years and older.

Material and methods: The data of 69 patients older than 70 years who suffered from stomach cancer was analyzed (group I). The results were compared with the data on 516 stomach cancer patients under 70 years old (group II).

Results: Comparative analysis of the volume of surgical interventions has demonstrated the smaller one in the first patients lot. The postoperative mortality has been registered in 4 cases (5.8%) and 19 cases (3.4%) in the I and II groups, respectively ($p < 0.05$).

Conclusions: The obtained results allowed us to conclude that most of the older patients suffer from associated cardiovascular and digestive tract diseases. However, age older than 70 years is not a contraindication for surgical treatment in stomach cancer patients. The volume of surgery in older patients needs to be appreciated correct and carefully.

MANAGEMENTUL CHIRURGICAL ÎN ANGIOCOLITA ACUTĂ PURULENTĂ

FERDOHLEB A, COTONEȚ A, ROȘCA I, BOGDAN I

Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Scopul studiului a fost elaborarea managementului chirurgical în angiolita acută purulentă.

Material și metode: Prezentăm experiența Clinicii în tratamentul a 645 de cazuri de colangită acută, tratate pe parcursul ultimilor 5 ani. Am recurs la tratamentul etapizat al colangitei acute purulente folosind tehnicile mini-invasive ca un “standard de aur”, punând accentul pe cele endoscopice – 630 (95%) cazuri și foarte rar pe cele percutan-transhepatice – 15 (2,33%) cazuri. În cazurile extrem de grave – 67 (10,34%), am fost adepții la ERCP seriate în mai multe prize cu lavajurile locale prin stent și introducerea de antibiotic local, restabilirea unui grad de decompresie adecvat. Pentru pacienții extrem de dificili – 15 (2,26%) cazuri, suntem părtașii drenajului nazo-biliar, ce ne-a permis un control permanent cu lavajuri continue cu antiseptice și introducerea de antibiotice nemijlocit în calea biliară principală.

Rezultate: Metodele endoscopice au permis dezobstrucția definitivă a arborelui biliar în 470 (73%) cazuri. În celelalte 150 (23,26%) cazuri – au permis doar o stentare ($n=135$, ce constituie 21%) sau o drenare nazo-biliară ($n=15$ sau 2,26%) pentru asanarea colangitei purulente și cuparea sindromului icteric. Acești pacienți au beneficiat de diferite intervenții chirurgicale în etapa a doua, pentru o restabilire adecvată a fluxului biliar în intestin. Mortalitatea generală a fost de 32 (5%) cazuri.

Concluzii: Este importantă aprecierea la justa valoare a gradului de gravitate a colangitei acute, ce permite adoptarea unui management corect pentru fiecare pacient, iar aplicarea tacticii tratamentului etapizat ne va permite obținerea unor rezultate fiabile în această patologie severă.

SURGICAL MANAGEMENT IN ACUTE PURULENT CHOLANGITIS

Purpose: Improvement of acute suppurative cholangitis management.

Material and methods: There is presented clinic's experience in the treatment of 645 cases of acute cholangitis during the last 5 years. We used the stepwise treatment of acute suppurative cholangitis using minimally invasive techniques as a gold standard, focusing on the endoscopic – 630 (95%) cases and very rarely on the percutaneous-transhepatic ones – 15 (2.33%) cases. In extremely severe cases – 67 (10.34%) we used scheduled ERCP with local lavage through stent and the topical introduction of antibiotics, achievement of an adequate decompression. For extremely difficult patients ($n=15$ or 2.26% cases) we are partakers of nasobiliary drainage, which allowed us to control permanently with continues lavages with antiseptic and direct introduction of antibiotic in common biliary duct.

Results: The endoscopic methods allowed definitive desobstruction of the biliary tree in 470 (73%) cases. In the other 150 (23.26%) cases, it allowed only a stentation or a nasobiliary drainage ($n=15$ or 2.26%) for sanation of suppurative cholangitis and elimination of jaundice. These patients benefited from different surgical interventions on the second stage for an adequate recovery of bile flow to the intestine. The general mortality was 32 (5%) cases.

Conclusions: It is important to assessing the true value of the degree of severity of acute cholangitis, which allows the election of a correct management for every patient, whereas the scheduled treatment policy will allow us to obtain reliable results in this severe disease.