

CHIRURGIA PERETELUI ABDOMINAL

H144

CHIST HIDATIC SUBCUTAN A REGIUNII LOMBO SACRALE PE STÎNGA- PREZENTARE DE CAZ

Leșco A., Popovici A., Potlog F., Dima A., Leșco C., Targon R., Babin A., Tataru Carolina

Spitalul Clinic Militar Central al Armatei Naționale, Chișinău

Actualitatea temei: Chistul hidatic în localizarea sa, afectează ficatul în 66%; pulmonii în 20%. Alte localizări rar întâlnite constituie 14% și include: rinichii, inima, spațiul retroperitoneal, oasele. Scopul: Familiarizarea chirurgilor cu un caz rar de localizare a chistului hidatic depistat în țesuturile moi a regiunii lombo-sacrale pe stînga. Materiale și metode: La baza confirmării diagnosticului de chist hidatic a stat: anamneza, evoluția creșterii formațiunii, inspecția, ecografia, radiografia simplă, tomografia computerizată, puncția chistului și examenul histopatologic. Rezultat obținut: Pacienta de 28 de ani s-a adresat la medic cu o formațiune a regiunii lombo- sacrale pe stînga care a crescut timp de 7 ani devenind de mărimea unui pumn. Dat fiind faptul localizării nespecifice formațiunea a fost interpretată ca lipom, hematom, abces, flegmon, pentru care fapt a fost și punctată în condiții de ambulator. Lichidul obținut circa 200 ml, era transparent-cristalin ceea ce vorbește foarte clar despre faptul că formațiunea în cauză este un chist hidatic. În scurt timp formațiunea a crescut și mai mare în dimensiuni, provocînd durere locală, deformare anatomică regională, subfebrilitate. Examinarea cu ultrasunet a confirmat prezența echinococului subcutan. Radiografia simplă a coloanei vertebrale dar și tomografia computerizată au confirmat supoziția. Tratamentul indicat a fost unul radical. Inițial sa recurs la puncția și inactivarea chistului cu înlăturarea ulterioară a capsulei cuticulare și germinative, cu sute de scolecși. Examenul histopatologic nr. 825-27 de la 18.04.09 a confirmat, fragmente de membrană chitinică și fibroasă cu infiltrație inflamatorie cronică și țesut de granulație. Concluzie: În lipsa unei anamneze bine chibzuite localizarea foarte atipică a astfel de chisturi te poate conduce spre o pistă falsă.

SUBCUTANEOUS HYDATID CYST OF THE LEFT LUMBAR-SACRAL REGION. CASE REPORT

Novelty: Hydatid cyst by its location affects the liver in 66%, lungs in 20%. Other sites rarely affected constitute 14% and involve: kidneys, heart, retroperitoneal region, bones. Purpose: To inform surgeons about a rare localization of hydatid cyst revealed in the soft tissues of the the left lumbar-sacral region. Materials and methods: To confirm the diagnosis of hydatid cyst the following methods were used: history taking, examination of the follow-up development of the formation growth, inspection, ultrasound, radiography, computed tomography, cyst puncture and histopathology. Results: A 28-year-old patient consulted the doctor complaining of a formation in the lumbar-sacral region on the left which grew for 7 years, reaching the size of a fist. Since the formation had a nonspecific location it was considered to be lipoma, hematoma, abscess, phlegmon. Consequently it was punctured in the out-patient department. The obtained liquid about 200 ml, was transparent crystalline. This peculiarity accounted for the presence of a hydatid cyst. Shortly afterwards the formation grew bigger in size, causing local pain, regional anatomical deformation, low grade fever. Ultrasound examination confirmed the presence of the subcutaneous echinococcus. Radiography of the spine as well as computed tomography confirmed the supposition. The patient followed a radical treatment. Initially the cyst was subjected to puncture, being inactivated. Subsequently the cuticular and germinative capsule was removed, with hundreds of scolices. Histopathological examination nr. 825-27 dated 18 April 2009 confirmed the chitinous and fibrous membrane fragments with chronic inflammatory infiltration and granulation tissue. Conclusion: If the physician fails to perform properly history taking, the atypical location of such cysts can lead to a misdiagnosis

H145

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL OBEZITĂȚII ÎN PREZENȚA EVENTAȚIILOR PERETELUI ABDOMINAL

Potlog F., Popovici A., Leșco A., Leșco C., Dima A., Targon R., Condurari I., Becu V.

Spitalul Clinic Militar Central al Armatei Naționale, Chișinău

Actualitatea temei: țesutul adipos pe peretele abdomenului cu herniile peretelui abdominal sau chiar fiind un factor etiologic în apariția lor necesită o conduită chirurgicală modernă nu doar etio-patogenetică ci și estetică. Materiale și metode: S-au luat în calcul datele activității chirurgicale de 4 ani. Procedeele de hernioplastii utilizate: cu plasă sintetică, cu țesuturi proprii, dermolipectomii și abdomenoplastii. Rezultate obținute: Între 2008-2011 în secția chirurgie generală a SMC s-au tratat- 130 pacienți cu obezitate: supraponderali cu indicele de masă corporală-27- 30kgmp-80(61%); obezitate moderată-30-40kgmp- 30(23%); și obezitate morbidă peste- 40kgmp-20(15%) pacienți. Bărbați-55(42%), femei-75(57%). Vîrsta medie-65 ani. Cu hernii ale peretelui abdominal-68(52%) pacienți. Evențații postoperatorii-45(34%). La acest lot s-a efectuat și hernioplastia cu utilizarea meșelor sintetice. Asocierea herniilor ombelicale cu sau fără diastaza