

metodă. Studiul prezintă rezultatele tratamentului chirurgical aplicat la 403 pacienți cu PC și complicațiile ei divizați în 2 loturi (I lot-315(78,16%)pacienți cu PC cu dilatarea ductului Wirsung, II lot-88(21,83%)pacienți cu PC fără dilatarea ductului Wirsung), desfășurat în perioada anilor 1994-2011 în Clinica Chirurgie nr.2. Operațiile de elecție au inclus:lotul I- pancreatojejunoanastomoză pe ansa Roux(PJA)-103(32,7%)cazuri, II lot-splanhnectomia toracoscopică-23(26,13%)cazuri, duodenpancreatectomie cefalică-2(0,50%) cazuri. În cazurile complicate cu pseudochist pancreatic (PP)-chistpancreaticojejunoanastomoză(CPJA) pe ansă Roux-I lot 150(47,61%), drenare externă -I lot- 30(5,04%)cazuri; II lot-28(31,82%)cazuri, puncție ecoghidată a PP: II lot-7(2,22%)cazuri. Pentru cazurile de PC complicată cu icter mecanic-PJA cu colecisto- sau coledoco- jejunanastomoză pe ansă bispiculată a la Roux-I lot-5(1,59%)cazuri, CPJA cu colecisto-sau coledoco-jejunoanastomoză pe ansă bispiculată a la Roux-I lot-25(7,94%)cazuri, colecisto-(coledoco)jejunoanastomoză pe ansă Roux - II lot-30(34,09%)cazuri. Rezultate și interpretări. Evoluția pacienților a fost favorabilă în 337(83,7%)cazuri. Rata complicațiilor precoce a constituit 37(9,3%) cazuri(I lot-32(11,2%), II lot-5(4,40%) din totalul pacienților. Complicațiile tardive s-au manifestat în 20(4,4%)cazuri (lot I- 16(3,97%), lot II-4(4,54%), necesitând reintervenție chirurgicală clasică la 11 pacienți(2,72%)(lot I-6(1,90%), lot II-5(5,68%)) și miniinvazivă la 10 pacienți(lot I-7(2,22%), lot II-3(3,40%)). Letalitate postoperatorie nulă. Concluzii. Atitudinea chirurgicală aplicată funcție de modificările parenchimului și dimensiunile ductului Wirsung contribuie la îmbunătățirea calității vieții și diminuarea frecvenței complicațiilor postoperatorii.

CURRENT SURGICAL TREATMENT OF CHRONIC PANCREATITIS AND COMPLICATIONS

Keywords. surgical treatment, chronic pancreatitis, complications. Actuality. Increased frequency and notable severity of chronic pancreatitis (PC) and its complications requires the involvement of many gestures surgery. Material and methods. The study includes the results of surgical treatment of 403 patients. The CP divided into 2 groups (I group - 302 (78,16 %) patients with PC with Wirsung duct dilatation, II group -85 (21,83%) patients with PC without Wirsung duct dilatation, during the period 1994-2011 in Surgical Clinic N2. Operations of choice were following: I group - operation Puestow II - 103(32,7%); group II - thoracoscopic splanhnectomy-23(26,13%), CDP-2(0,50%). The complicated cases with pancreatic pseudocyst(PP)-cyst-pancreatojejunoanastomosis (CPJA) on the loop by Roux-I group 150(47,61%), external drainage of PP I group - 30(5,04%), group II -28(31,82%), ultrasound guided puncture of PP, group II 7(2,22%). PC complicated cases with obstructive jaundice -PJA with cholecysto- or-holedocho-jejunoanastomosis on the splitted loop by Roux - I group 5(1,59%)cases, CPJA with cholecysto- or - choledocho-jejunoanastomosis on the splitted loop by Roux - I group 25(7,94%)cases, cholecysto-or-holedocho-jejunoanastomosis on the splitted loop by Roux - II group 30(34,09%)cases. Results and discussion. The favorable evolution was marked in 337(83,7%)cases. The rate of early complications was 37(9,3%)cases (I group -32(11,2%), II group-5(4,40%). Late complications were recorded in 20(4,4%)cases (I group -16(3,97%), II group-4(4,54%), and miniinvasive surgery in 10 cases (I group-7(2,22%),II group - 3(3,40%). Postoperative lethality - 0%. Conclusions. Application of modern technologies and open surgery in complex treatment of PC miniinvazive improved quality of life and reduce the frequency of postoperative complications.

F127

DUODENOPANCREATECTOMIA CEFALICA POSTRAUMATICA

Brasoveanu V. , Bacalbasa N. , Anghel C. , Barbu I.

Institutul Clinic Fundeni- Clinica Chirurgie Generala Si Transplant Hepatic "Dan Setlacec"

Prezentare de caz la un pacient cu sectiune completa posttraumatica de istm pancreatic-evolutie imediata si evenimente inedite la distanta

POSTRAUMATIC DUODENOPANCREATECTOMY

Case report . Total pancreatic posttraumatic section imediate outcome and surprising evolution in time

F128

DUODENOPANCREATECTOMIE CEFALICA CU REIMPLANTARE DE TRUNCHI CELIAC

Brasoveanu V. , Anghel C. , Bacalbasa N. , Barbu I. , Ionescu M.

Institutul Clinic Fundeni- Clinica Chirurgie Generala Si Transplant Hepatic "Dan Setlacec"

Prezentare de caz la un pacient cu ampulom vaterian - intraoperator se constata lipsa de flux la nivelul arterei hepatice - se practica duodenopancreatectomie cefalica cu reimplantare de trunchi celiac

CEFALIC DUODENOPANCREATECTOMY WITH CELIAC TRUNK REIMPLANTATION

Case report patient with ampular tumor- during surgery we notice lack of flow in the hepatic artery - we practice duodenopancreatectomy with celiac trunk reimplantation