

K193

PROTEZAREA ESOFAGIANA IN STENOZELLE MALIGNNE DEPĂȘITE DE JONCTIUNE FARINGOESOFAGIANĂ

Sabau D. *, Dumitra Anca *, Bratu D. *, Sabău A. *, Popentiu A. **, Grosu F. ***, Mitachescu A. ****, Smarandache G. *****, Negrean L. *****, Ursache Elena *****, Sava M. *****

* Clinica Chirurgie II Spitalul Clinic de Urgenta Sibiu Romania

** Spitalul Militar de Urgenta Sibiu Romania

*** Clinica Radiologie II, Spitalul Clinic de Urgenta Sibiu Romania

**** Clinica Gastroenterologie, Spitalul Clinic de Urgenta Sibiu

Introducere: In cazul tumorilor maligne esofagiene polare superioare, faringoesofagiene si de vecinătate cu interesarea hipofaringelui și esofagului, aflate în stadii depășite chirurgical, protezarea presupune problemele tehnice deosebite. Material și metodă: Am realizat endoprotezarea esofagiană prin abord laparogastrosopic (procedeu original, brevetat premiat în Japonia în 2005), la 30 de pacienți cu stenoze maligne esofagiene cervicale și faringoesofagiene, la care cateterizarea endoscopică ortogradă a fost imposibilă, toți fiind propusi pentru gastrostomie. Rezultate: Pacienții se aflau în stadii avansate, cu diseminări la distanță și cașexie. Localizarile esofagiene polare superioare (23 cazuri) în special cele faringoesofagiene (7 cazuri) prezinta particularitati care ingreuneaza protezarea datorita vecinatatii laringelui si riscului de aspiratie. La aceste cazuri am utilizat un tip particular de proteză. Bolnavii canulati postlaringectomie reprezinta un esantion special. Concluzii: Procedeu original laparogastrosopic protetic miniinvasiv, presupune o agresiune redusă, abordul fiind cu montarea protezei prin tracțiune nu prin împingere ca în procedeele endoscopice. Procedeu nostru a permis protezarea în localizări înalte, considerate de unii autori imposibil de protezat. Cuvinte cheie: protezare laparogastrosopică, cancer esofagian polar superior depășit, stenoze maligne faringoesofagiene.

PALLIATIVE ENDOPROSTHESIS IN INOPERABLE MALIGNANT STENOSES LOCATED ON THE CERVICAL ESOPHAGUS AND PHARYNGO-ESOPHAGEAL JUNCTION

Aims: Upper polar esophageal malignant tumors, pharyngo-esophageal malignant tumors and vicinity malignant tumors involving the hypopharynx and the esophagus, in inoperable stages, pose serious technical problems in the case of prosthesis. Method: We have performed an esophageal endoprosthesis through a laparogastrosopic approach (an original, innovative procedure internationally awarded in Japan, in 2005) on 30 patients with cervical and pharyngo-esophageal malignant stenoses. The orthograde endoscopic insertion of a catheter was impossible on these patients, all of them being proposed for gastrostomy. Results: The patients were in advanced stages, with distant disseminations and cachexy. Upper polar esophageal locations (in 23 cases), especially the pharyngo-esophageal ones (in 7 cases), presented particularities that made prosthesis very difficult, because of the vicinity of the larynx and the risk of aspiration. In these cases we used a special type of prosthesis. A particular group is made up by the patients who were cannulated post laryngotomy. Conclusions: This prosthetic mini-invasive procedure is a less aggressive one; the approach is gastroscopic, the prosthesis being inserted by traction, and not by pushing, as in the endoscopic procedures. Our original procedure allows for prosthesis placement in upper locations in which, according to some authors, prosthesis is not possible. Key words: laparo-gastrosopic prosthesis; pharyngo-esophageal malignant stenoses; inoperable upper polar esophageal cancer.

K194

TRATAMENTUL LAPAROSCOPIC AL AHALAZIEI

Danci A., Danci Aliona, Iacub V.

Government Hospital IMSP SR ACSR. Department of Endoscopy and Miniinvasive Surgery
SMPU „N. Testemițanu” Department of General Surgery and Semiology

Lucrarea reflecta experiența personală a autorilor în TRATAMENTUL LAPAROSCOPIC AL AHALAZIEI.

THE LAPAROSCOPIC APPROACH IN THE TREATMENT OF ACHALASIA

The work reflect the author's personal experience in the laparoscopic treatment of achalasia.