

HYBRID REVASCULARIZATION OF LOWER EXTREMITIES IN PATIENTS WITH NEUROISCHEMIC FORM OF DIABETIC FOOT. CLINICAL CASE

Barat Sorin

Scientific adviser: Balica Ion

Department of Surgery no. 4, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. The leading cause of lower extremity major amputations is the peripheral arterial disease in association with diabetes mellitus. Lower extremity septic complications in these patients still presents a great challenge. Major studies have shown that in 50%-90% of cases limbs can be successfully saved. **Objective of the study.** Presentation of a clinical case of a patient with neuro-ischemic form of diabetic foot and critical limb ischemia, complicated with wet gangrene of the forefoot, and major anesthesiological risk, treated using the hybrid approach. **Material and Methods.** Patient I., female /59y.o., presented with painful necrotized dehiscent stump of fingers III-IV on admission. Topical diagnosis: Right femoral artery occlusion grade IV Fontaine. Wet gangrene of fingers III, IV. DM type II. The patient underwent a hybrid intervention – balloon angioplasty of the superficial femoral artery and popliteal-ultradistal by-pass. **Results.** The limb was saved, with a primary patency of the hybrid reconstruction documented by computer tomography angiography at 3 months follow-up. **Conclusion.** Hybrid revascularization of lower limbs in cases of multilevel arterial lesions, critical limb ischemia and diabetes mellitus, is the method of choice in patients with high anesthesiological risk. **Keywords:** hybrid, atherosclerosis, diabetes, critical ischemia.

ROLUL REVASCULARIZĂRII HIBRID A MEMBRELOR INFERIOARE LA PACIENȚII CU PICIOR DIABETIC FORMA NEUROISCHEMICĂ. CAZ CLINIC

Barat Sorin

Conducător științific: Balica Ion

Catedra de chirurgie nr. 4, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Cauza principală de invalidizare prin amputația de membre inferioare este arteriopatia cronică periferică aterosclerotică, cu sau fără diabet zaharat. Problema complicațiilor necrotico-purulente ale membrelor inferioare în diabet zaharat rămâne actuală. **Scopul lucrării.** Prezentarea de caz clinic a unui pacient cu formă neuro-ischemică de picior diabetic și ischemie critică, complicat cu gangrena umedă de antepicior și risc anesteziologic înalt, tratat prin metoda hibrid de revascularizare a membrului inferior. **Material și Metode.** Pacienta I., 59 de ani, se prezintă cu dureri la nivelul bontului necrotizat, dehiscent al degetelor III-IV. Diagnostic topic: ocluzia arterei femurale drepte gradul IV Fontaine. Gangrena umedă a bontului degetului III, IV, Diabet zaharat tip II. Intervenția efectuată hibrid – angioplastia cu balon a arterei femurale superficiale și by-pass popliteo-ultradistal. **Rezultate.** S-a obținut păstrarea membrului cu patență primară a reconstrucției vasculare hibrid, documentată prin angio-computer tomografie la 3 luni. **Concluzii.** Revascularizarea hibrid a membrelor inferioare în caz de afectare arterială polisegmentară, ischemie critică și diabet zaharat reprezintă metoda de elecție de tratament la pacienții cu risc anesteziologic sporit.

Cuvinte-cheie: hibrid, ateroscleroză, diabet, ischemie critică.