

SURGICAL APPROACH IN CHEST WOUNDS WITH CARDIAC INJURY – REPORT OF 41 CASES

Malcova Tatiana¹, Gurghis Radu², Gagauz Ion²

Scientific adviser: Gheorghe Rojnoveanu¹

¹Nicolae Anestiadi Department of Surgery no. 1,

²Hepato-Pancreato-Biliary Surgery Laboratory;

Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. Cardiac injuries (CIs) are an important case of mortality, survival rates ranging from 19% to 74% in specialized institutions. **Objective of the study.** Evaluation of treatment results in patients with heart wounds. **Material and Methods.** Retrospective study, 2005-2020, EMI, 41 trauma patients, M:W/19,5:1, mean age 45,8±8,9years. Gunshot wounds –7(17,1%) cases, stab wounds –34(82,9%). Investigations performed: EKG – 22(53,7%), chest x-Ray –22(53,7%), FAST –2(2,9%), pleurotomy – 18(43,9%), pericardiocentesis –2(4,9%), thoracoscopy –1(4,6%). **Results.** At admission, 36(87,8%) patients were hemodynamically unstable, among them 19(52,8%) were immediately transferred to the OR. Mean interval between hospitalization and intervention –26,6±6,3min. Surgical access: left anterolateral thoracotomy(ALT) –26(63,4%), right ALT –13(31,7%), left posterolateral thoracotomy – 2(4,9%). Operative findings: nonpenetrating injuries –5(12,2%): pericardium-3, myocardium-2; penetrating injuries –36(87,8%): RV-16, LV-11, RA-6, LA-1, RAA-1, and SVC-1. Associated thoracic injuries –29(70,7%): lung parenchyma –25(86,2%), internal mammary artery –3(10,3%), intercostal artery –1(3,5%). Length of stay –13,2±4days, including ICU –2,9±1,2. Lethality – 7(17,1%). **Conclusion.** Cardiac suture performed in time and severity of cardiac injury determined the survival rate of 82,9%. Lethality increases directly proportional to the gravity of heart lesion, volume of blood loss and lesion in right vs left heart compartments (p<0,05).

Keywords: chest wound, cardiac injury, cardiac suture.

ATITUDINE CHIRURGICALĂ ÎN PLĂGILE TORACICE CU LEZIUNE CARDIACĂ – BILANȚ AL 41 DE CAZURI

Malcova Tatiana¹, Gurghiș Radu², Gagauz Ion²

Conducător științific: Gheorghe Rojnoveanu¹

¹Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”,

²Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară;

USMF „Nicolae Testemitanu”

Introducere. Leziunile cardiace (LC) reprezintă o cauză importantă de deces, cu rată de supraviețuire de la 19% la 74% în instituțiile specializate. **Scopul lucrării.** Evaluarea rezultatelor tratamentului la traumatizații cu plăgi ale cordului. **Material și Metode.** Studiu retrospectiv, 2005-2020, IMSP IMU, 41 traumatizați, B:F/19,5:1, vârsta medie 45,8±8,9ani. Plăgi împușcate –7(17,1%) cazuri, prin armă albă – 34(82,9%). Investigații efectuate preoperator: ECG –22(53,7%), Rx toracic –22(53,7%), FAST – 2(4,9%), pleurotomie –18(43,9%), puncție pericardică –2(4,9%), toracoscopie – 1(2,4%). **Rezultate.** Hemodinamic instabili la spitalizare –36(87,8%) pacienți, dintre care 19(52,8%) transferați imediat în sala de operație. „Spitalizare-intervenție” 26,6±6,3min. Abordul: toracotomie A-L stângă –26(63,4%), A-L dreaptă –13(31,7%), P-L stângă –2(4,9%). S-au constatat leziuni: nepenetrante –5(12,2%): pericard-3, miocard-2; penetrante –36(87,8%): VD-16, VS-11, AD-6, AS-1, auricula dreaptă-1, VCS-1. Leziuni asociate intratoracice –29(70,7%): parenchim pulmonar – 25(86,2%), a.mamară internă –3(10,3%), a.intercostală –1(3,5%). Durata spitalizării 13,2±4 zile, inclusiv ATI –2,9±1,2. Letalitatea –7(17,1%). **Concluzii.** Cardiorafia aplicată în timp reușit și gradul severității leziunilor cardiace au determinat rata de supraviețuire de 82,9%. Letalitatea crește proporțional cu severitatea leziunii, magnitudinea pierderii sangvine și lezarea compartimentelor drepte vs stângi (p<0,05).

Cuvinte-cheie: plagă toracică, leziune cardiacă, cardiorafie.