

LAPAROSCOPIC APPENDECTOMY - LIMITS AND POSSIBILITIES

Pisarenco Sergiu, Zugrav Tatiana, Pirtac Ion, Cherdevara Corneliu

Scientific adviser: Anghelici Gheorghe

Department of Surgery no. 2, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Acute appendicitis is the most common abdominal surgical emergency. So far, the indications for laparoscopic appendectomy are debatable and the advantages do not seem as convincing as those of laparoscopic cholecystectomy. **Objective of the study.** Assessing the possibilities of the laparoscopic approach in acute appendicitis. **Material and Methods.** 689 patients operated with acute appendicitis, hospitalized in SCM "St. Trinity", in 2017-2020, of which 5% (35) laparoscopic appendectomy, 7% (48) laparoscopic appendectomy with conversion, 88% classic appendectomy. The indications of laparoscopic approach were analyzed, postoperative complications were evaluated and the rehabilitation period of the patients, the cause of conversions. **Results.** Group I - day-bed - 4. Group II and III - day-bed - 7. Postoperative complications: Group I - 2.8% (1) - latent local peritonitis; Group II - 23% (3 subaponeurotic abscesses, 8-wound suppuration); Group III - 4.4% (latent peritonitis - 4, subaponeurotic abscess - 10, suppuration of the wound - 12, death - 1). Group I - simple appendicitis - catarrhal 3, phlegmonous 32. Group II - complicated appendicitis (gangrenous 24, perforative 5, appendicular abscess with purulent peritonitis 11, retrocecal - 8). Operating time: I group -80 min; II group -105; Group III -60 min. **Conclusion.** Laparoscopic appendectomy allows faster recovery of patients, lower rate of local complications. It has limited possibilities in complicated appendicitis and an extension of operating time.

Keywords: appendicitis, laparoscopy.

APENDECTOMIA LAPAROSCOPICĂ – LIMITE ȘI POSIBILITĂȚI

Pisarenco Sergiu, Zugrav Tatiana, Pîrțac Ion, Cherdevara Corneliu

Conducător științific: Anghelici Gheorghe

Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Apendicita acută este cea mai frecventă urgență chirurgicală abdominală. Până în prezent sunt discutabile indicațiile apendectomiei laparoscopice și avantajele nu par a fi atât de convingătoare ca cele ale colecistectomiei laparoscopice. **Scopul lucrării.** Evaluarea posibilităților abordului laparoscopic în apendicita acută. **Material și Metode.** Studiul s-a axat pe analiza a 689 pacienți operați pentru apendicită acută, internați în SCM „Sf. Treime” în 2017-2020, dintre care 5% (35 pacienți) – apendectomie laparoscopică, 7% (48) – apendectomie laparoscopică cu conversie, 88 % (606) – apendectomie clasică. Au fost analizate indicațiile preoperatorii de abord laparoscopic, complicațiile postoperatorii și perioada de reabilitare a pacienților, cauza conversiilor. **Rezultate.** I grup – zi-pat – 4. Grupul II și III – zi-pat – 7. Complicațiile postoperatorii: I grup – 2,8% (1) – peritonită locală latentă; II Grup – 23% (3 abcese subaponeurotice, 8- supurarea plăgii); III grup – 4,4% (peritonită latentă – 4, abces subaponeurotic- 10, supurarea plăgii – 12, deces – 1). I grup – apendicită simplă - catarală 3, flegmonoasă 32. II grup – apendicită complicată (gangrenoasă 24, perforativă 5, abces apendicular cu peritonită purulentă 11, retrocecală - 8). Timpul operator: I grup –80 min; II grup – 105; III grup – 60 min. **Concluzii.** Apendectomia laparoscopică permite recuperarea mai rapidă a pacienților, rata complicațiilor locale fiind mai mică. Prezintă posibilități limitate în apendicitele complicate și o prelungire a timpului operator.

Cuvinte-cheie: apendicita, laparoscopie.