

## SONOELASTOGRAFIA – METODĂ COMPLEMENTARĂ DE INVESTIGAȚIE A GLANDEI MAMARE

**Doina IZBAȘ**

Catedra Radiologie și Imagistică Medicală,  
USMF N. Testemițanu

**Scop:** evaluarea comparativă a metodelor imagistice aplicate în depistarea proceselor premaligne din glanda mamară prin examen complex.

**Material și metode.** În studiu au fost incluse 25 de paciente cu vârste cuprinse între 25 și 60 de ani, cu diagnosticul prezumtiv de proces premalign, stabilit prin examen clinic, ultrasonografic, mamografic și confirmat ulterior prin examen morfologic. 13 paciente au fost diagnosticate cu fibroadenomatoză localizată, 9 – cu fibroadenomatoză fibro-chistică și 3 bolnave – cu chistadenopapilom. În scopul precizării prezenței stării premaligne, s-a efectuat examenul sonoelastografic.

**Rezultate.** Diagnosticul de proces precanceros, stabilit la examenul de rutină prin ultrasonografie clasică și mamografie, a fost confirmat ulterior prin elastografie la 23 de paciente. Sensibilitatea mamografiei reprezintă 67%, a ecografiei 73% și a elastografiei – 87%.

**Concluzii.** În caz de suspiciune clinică, ultrasonografică și mamografică a prezenței patologiei premaligne în glanda mamară, examenul complementar prin elastografie permite precizarea și confirmarea cu o probabilitate de 90% a caracterului patologiei prezente în glanda mamară. Sonoelastografia este una dintre metodele performante de explorare neinvazivă a sânnului, cu ajutorul căreia se evaluează elasticitatea țesutului mamar și se pot pune în evidență tumori de dimensiuni mici (sub 1,0 cm). Aceasta înseamnă, de fapt, mai multe șanse de vindecare pentru femeile diagnosticate cu o maladie mamară.

## DIAGNOSTICUL RADIOLOGIC ÎN BOALA STOMACULUI OPERAT (BSO)

**Olga CȘIMINSCHI<sup>1</sup>, Valeria PRIPA<sup>1</sup>, Valeriu PRIPA<sup>2</sup>,**

<sup>1</sup>USMF Nicolae Testemițanu,

<sup>2</sup>IMSP Spitalul Clinic Republican

**Scop:** studierea importanței diagnosticului radiologic în complicațiile postoperatorii la pacienții cu BSO.

**Materiale și metode.** Studiul s-a bazat pe analiza a 34 de fișe de observație a pacienților cu BSO, care pe parcursul anului 2010 s-au tratat în secția de chirurgie viscerală a IMSP SCR. Din 34 de pacienți, 12 (35,3%) erau femei și 22 (64,7%) – bărbați, cuprinși în intervalul de vârstă 30-80 de ani. Toți pacienții au fost investigați clinico-radioimagic: 34 (100%) bolnavi prin radioscopia esofagului și stomacului și pasaj pe intestinul subțire și 24 (70,6%) – prin FEGDS. Toți 34 de pacienți au fost supuși intervenției chirurgicale prin rezecție gastrică, procedeu Roux.

**Rezultate.** În urma studiului s-au depistat: 15 pacienți cu ulcer peptic recidivant (58,33%), 2 cu reflux jejunogastral (4,17%), 8 cu anastamozită (29,17%), 4 cu gastrită de reflux (12,5%) și 5 pacienți cu sindromul Dumping (16,66%). Rata BSO în funcție de sex este de 3:1, cu predominarea la bărbați. Vârsta cu cea mai mare incidență a BSO cuprinde intervalul 50-59 de ani și reprezintă 50% din bolnavi. Vârsta medie este de 53 de ani. Timpul de apariție a primelor manifestări clinice la 11 (32,4%) pacienți a fost mai puțin de 1 an, la 15 (44,15%) – 1-5 ani și la 8 (23,5%) – mai mult de 5 ani.

Prezența nișei s-a vizualizat la 15 (58,33%) bolnavi, pasaj hiperkinetic – la 5 (16,66%), îngustarea anastamozei cu dereglarea evacuării din bontul gastric – la 8 (29,17%), reflux jejunogastric – la 2 (4,17%) pacienți.

**Concluzie.** Investigarea radiologică cu substanță de contrast baritată permite vizualizarea stării bontului gastric, stării anastamozei și a anselor aferente și eferente și este o metodă de elecțiune în depistarea dereglărilor funcționale din BSO.

## HERNIILE DIAFRAGMATICE

**Elena CEPOIDA, Sergiu UNGUREANU,**

**Mariana COJOCARI, Aliona TORNEA,**

USMF Nicolae Testemițanu,

IMSP SCR, CMF Galaxia

**Scop:** elaborarea algoritmului de diagnostic pozitiv și diferențial al herniilor diafragmatice.

**Materiale și metode.** Cercetarea a inclus 554 de pacienți cu hernii diafragmatice, consultați în IMSP SCR și CMF Galaxia în perioada 2010-2012. Pacienții au fost supuși examenului radiografic simplu, tomografiei toracice și mediastinale clasice, examenului baritat al TGI, ultrasonografiei, metodelor endoscopice, TC și IRM la necesitate.

**Rezultate.** Studiul a determinat următoarea incidență a herniilor: herniile hiatale fixate au fost