

MULTISECTORAL RESECTIONS IN IDIOPATHIC MEGACOLON

Bendelic Constantin¹, Bendelic Valentin²

Scientific adviser: Ungureanu Sergiu¹

¹Department of Surgery No.4, Nicolae Testemitanu University,

²Department of Surgery No.2, Nicolae Testemitanu University.

Background. The surgical approach and the perfect surgical technique in the idiopathic megacolon remains controversial. Sectoral resections remain those with a high rate of recurrence of chronic refractory constipation, while enlarged resections lead to another extreme, namely they may be associated with uncontrolled diarrhea. Thus, multisectoral resections eliminate the disadvantages and combining the advantages of both methods. **Objective of the study.** Appreciation of early and distant results of colonic multisectoral resections in comparison with traditional resective methods applied in the idiopathic megacolon. **Material and Methods.** During the years 2016-2021, 40 patients with idiopathic megacolon were operated, of which 10 supported single sector resections, 6 widened resections and 32 multisectoral resections, of which 14 were operated in 2 stages. **Results.** The hand-assisted laparoscopic approach was favored in 32 (80%) cases. The early postoperative evolution in all cases was similar, with a faster recovery of transit in patients with single sectoral resections, as well as in those with laparoscopic approach. Patients who underwent multisectoral resections in association with the laparoscopic approach had the best score according to the postoperative satisfaction scale. **Conclusion.** Multisectoral resections present the appropriate intervention patients with idiopathic megacolon. The importance of the laparoscopic approach is undeniable. The effectiveness of surgical treatment in the idiopathic megacolon can be objectively assessed only by prolonged postoperative monitoring.

Keywords: Idiopathic megacolon, multisectoral resections.

REZEȚIILE MULTISECTORALE ÎN MEGACOLONUL IDIOPATIC

Bendelic Constantin¹, Bendelic Valentin²

Conducător științific: Ungureanu Sergiu¹

¹Catedra de Chirurgie nr. 4, USMF „Nicolae Testemitanu”,

²Catedra de Chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Abordul chirurgical precum și tehnica chirurgicală în megacolonul idiopatic rămâne a fi controversată. Rezețiile sectoriale rămân a fi cele cu o rată înaltă a recidivei de colostază cronică refractară, pe când rezețiile lărgite trec în altă extremă, și anume se pot asocia cu diaree necontrolată. Astfel rezețiile multisectoriale denivelează dezavantajele precum îmbină avantajele ambelor metode. **Scopul lucrării.** Aprecierea rezultatelor precoce și la distanță a rezețiilor multisectoriale colonice în comparație cu metodele tradiționale resective aplicate în cadrul megacolonului idiopatic. **Material și Metode.** În perioada anilor 2016-2021 au fost operați 40 de pacienți cu megacolon idiopatic. Dintre care 10 au suportat rezeții sectoriale unice, 6 rezeții lărgite și 32 rezeții multisectoriale, dintre care 14 fiind operați în 2 etape. **Rezultate.** Abordul laparoscopic de tip hand assisted a fost favorizat în 32 (80%) de cazuri. Evoluția postoperatorie precoce în toate cazurile a fost similară, cu o recuperare mai rapidă a tranzitului în cazul pacienților cu rezeții sectoriale unice, precum și în cei cu abord laparoscopic. Pacienții care au suportat rezeții multisectoriale în asociere cu abordul laparoscopic au avut cel mai bun punctaj conform scalei de satisfacție postoperatorie. **Concluzii.** Rezețiile multisectoriale prezintă intervenția oportună pentru pacienții cu megacolon idiopatic. Importanța abordului laparoscopic este indubitabilă. Eficacitatea tratamentului chirurgical în megacolonul idiopatic poate fi apreciată obiectiv doar prin monitorizarea postoperatorie la distanță.

Cuvinte cheie: Megacolon idiopatic, rezeții multisectoriale.