

due to a lower postoperative morbidity and mortality rate; at the same time, some authors prefer esophagectomy in order to eliminate the risk of squamous cell carcinoma development. We report 2 cases of corrosive substance ingestion in suicidal purposes, that developed severe esophageal strictures; both cases needed preoperative nutritional preparation – in the first case, a jejunostomy was performed, while in the second case, an endoscopic gastrostomy was performed. The first case underwent McKeown esophagectomy with left colon reconstruction, while the second case underwent esophageal bypass with retrosternal right colon interposition. The first case developed an anastomotic fistula that was treated with conservative treatment.

Conclusions: The surgical treatment of corrosive esophageal strictures needs to be a personalized choice based on each patient's characteristics. Esophageal bypass with retrosternal colonic conduit, as well as esophagectomy with colonic conduit reconstruction are viable options to be considered.

PROGRAMUL DE CHIRURGIE BARIATRICĂ, SPITALUL REPROMED



Adrian Hotineanu, Dumitru Cazacu, Ion Cucu
Spitalul Repromed, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Chirurgia bariatrică a debutat în anul 2014, spitalul Repromed, în prezent se efectuează în jur de 80 operații anual.

Scopul lucrării: Evaluarea programului de chirurgie bariatrică, spitalul Repromed.

Materiale și Metode: Pe parcursul anilor 2014-2023 s-au efectuat 230 operații bariatrice, vârsta pacienților a fost cuprinsă între 12-71 ani. Raportul tehnicilor operatorii a inclus: 165(71%) cazuri de sleeve gastric, dintre care în 83(36%) cazuri s-a efectuat sleeve gastric cu aplicarea inelului gastric, 65(28%) cazuri de bypass gastric, dintre care 47(20%) cazuri de mini bypass și 18(7%) cazuri bypass Roux-En-Y.

Concluzii: Programul de chirurgie bariatrică, spitalul Repromed a cunoscut o ascensiune în ultimii 2 ani, cu atingerea cifrei de 80 cazuri anual. Tehnicilor operatorii folosite include tot spectrul de operații bariatrice, ajustate fiecărui caz în parte.

Cuvinte-cheie: bariatric, prevalență, tratament.

BARIATRIC SURGERY PROGRAM, REPROMED HOSPITAL

Adrian Hotineanu, Dumitru Cazacu, Ion Cucu
Repromed Hospital, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction: Bariatric surgery started in 2014, at the Repromed hospital, currently around 80 operations are performed annually.

Objective of the study: Evaluation of the bariatric surgery program, Repromed hospital.

Materials and Methods: During the years 2014-2023, were performed 230 bariatric operations, the age of the patients was between 12-71 years. The report of operative techniques included: 165 (71%) cases of gastric sleeve, of which in 83 (36%) cases gastric sleeve was performed with the application of the gastric ring, 65 (28%) cases of gastric bypass, of which 47 (20%) mini bypass cases and 18(7%) Roux-En-Y bypass cases.

Conclusions: The bariatric surgery program, Repromed hospital has seen an increase in the last 2 years, reaching the number of 80 cases annually. The operative techniques used include the whole spectrum of bariatric operations, adjusted to each individual case.

Keywords: bariatric, prevalence, treatment.

IMPORTANTA PREOPTIMIZĂRII PACIENTILOR ÎNAINTE DE ESOFAGECTOMIE



Calin Popa, Diana Schlanger, Adina Hadade, Nadim Al Hajjar

Scop: Momentan, nu există un standard de aur referitor la preoptimizarea pacienților înainte de esofagectomie, în timp ce multiple studii raportează rezultate postoperatorii îmbunătățite după implementarea diverselor programe de pregătire. Una dintre principalele probleme rămâne aderența la programul de pregătire; un program la domiciliu poate ajuta semnificativ cu aceasta problema, făcând preoptimizarea mai accesibilă.

Material și metode: Prin studiul de față raportăm o serie de pacienți înrolați într-un program de pregătire preoperatorie la domiciliu. Studiul a demarat în 2022 și este în curs de desfășurare. Programul de pregătire cuprinde optimizarea nutrițională (alimentație hiperproteică și suplimente proteice precum pudra de proteine sau băuturi proteice, suplimentare cu micronutrienți, montare jejunostomie de alimentație la nevoie), terapie fizică (plimbări zilnice și exerciții fizice ușoare), terapie respiratorie (exerciții inspiratorii și expiratorii folosind spirometrul de exerciții), și optimizare psihologică (suportul familiei și a prietenilor).

Rezultate: Douăzeci și unu de pacienți au fost incluși în studiu. Câteva din beneficiile percepute includ status nutrițional și respirator îmbunătățit la internare, impact psihologic pozitiv prin implicarea directă a pacientului în procesul de tratament, mobilizarea postoperatorie independentă mai precoce, rata de complicații pulmonare postoperatorii mai scăzută.

Concluzii: Preoptimizarea pacienților înainte de esofagectomie poate îmbunătăți semnificativ rezultatele postoperatorii. Programele bazate la domiciliu pot fi soluția pentru implementarea pe scară largă.

THE IMPORTANCE OF PREHABILITATION OF PATIENTS PRIOR TO ESOPHAGECTOMY

Calin Popa, Diana Schlanger, Adina Hadade, Nadim Al Hajjar

Aim: There is currently no standard of care regarding prehabilitation programs before esophagectomy, while several studies report improved postoperative outcomes with different programs. One of the main issues remains the difficulties with adherence to the programs; a home-based approach might significantly help with this issue, making prehabilitation more affordable and patient-friendly.