

(CLTI) some patients still require surgical bypass for limb salvage. The aim of study was analysis of the indications, technical details and results of infrainguinal bypasses with distal anastomosis below the popliteal artery.

Materials and methods. During 01.2020-04.2023 tibial bypasses were performed in 44 patients: 84% male, age 65.5 ± 10.9 (range 23-86) years. CLTI stage IV Fontaine was diagnosed in 25 (56.8%) cases and 14 (31.8%) patients had failed previous ipsilateral revascularizations (8 – endovascular, 6 – open). Based on angiography results, all patients were classified as GLASS stage III.

Results. The inflow artery was: common femoral – in 14 patients, superficial femoral – in 22, deep femoral – in 5, and popliteal – in 3. Distal anastomosis was constructed with tibioperoneal trunk in 8 cases, anterior tibial artery – in 19, posterior tibial artery – in 12 and peroneal artery – in 5. Reversed great saphenous vein was used as a conduit in 39 (88.6%) cases (8 – contralateral), synthetic graft – in 3, vein *in situ* – in 1 and cephalic vein – in 1. Duration of surgery was 190 (120-345) min. Ankle-brachial index increased from 0.36 ± 0.17 to 0.94 ± 0.14 postoperatively. During hospitalisation 5 (11.3%) patients developed definitive bypass occlusion, 4 (9%) – suffered major amputation and 2 (4.5%) died. Amputation-free survival at median follow-up of 12 months was 75%.

Conclusions. In patients with CLTI and impossibility or failure of endovascular treatment tibial bypasses offer acceptable chances for limb salvage.

Keywords. Chronic limb threatening ischemia, infrainguinal bypass, tibial bypass, limb salvage

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL ANEVRISELOR ADEVĂRATE ALE ARTEREI POPLITEE. EXPERIENȚA NOASTRĂ



A.Castravet¹, A.Turcan^{1,2}, S.Barat², C.Chiriac^{1,2}, I.Bodiu^{1,2}, M.Tran^{1,2}, A.Ungureanu^{1,2}, D.Raileanu^{1,2}, S.Danu^{1,2}, Ad.Castraveț, Radu F. Popa³, A.Ciubotaru

¹ Curs Chirurgie Cardiovasculară, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Moldova;

² IMSP SCR ”Timofei Moșneaga”, secția chirurgie vasculară, Chișinău, Moldova; ³ Clinica chirurgie vasculară ”Robert Van Gestel”, spitalul ”Sfântul Spiridon”, Iași, România

Scopul lucrării. Aneurismele adevărate ale arterei poplitee (AAP) reprezintă o patologie relativ rar întâlnită, dar insidioasă prin complicațiile sale – tromboza ei și emboliile periferice, ce duce la ischemie severă și chiar la pierderea membrului inferior. Scopul este studierea posibilităților și aprecierea metodelor optime de revascularizare a membrului inferior în caz de AAP în baza experienței noastre.

Materiale și metode. Studiul cuprinde un lot de 54 pacienți la care s-au efectuat 66 intervenții de revascularizare la 65 de membre inferioare pe parcursul anilor 1995-2022. Diagnosticul a fost stabilit preoperator prin Duplex scanare, DSA sau CT angiografie în majoritatea cazurilor și la 17 pacienți a prezentat o constatare intraoperatorie. În 29 de cazuri pacienții prezentau un tablou clinic de ischemie severă datorită trombozei aneurismului și embolizării patului distal. În 65 din 66 de cazuri s-a recurs la intervenții deschise prin acces medial. Într-un singur caz - la intervenție endovasculară cu instalarea unui stent-graft. Revascularizarea deschisă a constat în instalarea unui bypass cu grefon safen în 48 cazuri. În 17 cazuri s-a recurs la rezecția aneurismului cu protezare safeneană. La 24 pacienți au fost necesare trombectomii indirecte din aa.tibiale.

Rezultate. Postoperator s-au efectuat 5 amputații înalte din cauza trombozelor periferice. La pacientul după stentare s-a dezvoltat peste 3 luni tromboza stent-graftului și s-a intervenit cu succes prin protezarea arterei poplitee. Din 65 de membre au fost revascularizate 60. Decese nu au fost.

Concluzii. În baza rezultatelor susținem necesitatea diagnosticului și tratamentului chirurgical precoce în cazul AAP, pentru prevenirea complicațiilor trombotice distale des incurabile. Calea de abord chirurgical este mediala. Bypass-ul safenean cu ligaturarea arterei proximal și distal de aneurism este optimal în majoritatea cazurilor, iar rezecția aneurismului cu protezare este impusă numai în cazurile tabloului clinic de comprimare adiacentă.

Cuvinte cheie. Aneurism artera poplitee, aneurism complicat, tromboza aneurismului

SURGICAL TREATMENT OF TRUE POPLITEAL ARTERY ANEURYSM. OUR EXPERIENCE

A.Castravet¹, A.Turcan^{1,2}, S.Barat², C.Chiriac^{1,2}, I.Bodiu^{1,2}, M.Tran^{1,2}, A.Ungureanu^{1,2}, D.Raileanu^{1,2}, S.Danu^{1,2}, Ad.Castraveț, Radu F. Popa³, A.Ciubotaru

¹Department of Cardiovascular Surgery, ”Nicolae Testemițanu” State University of Medicine and Pharmacy, Chișinău, Moldova; ²Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital”, Vascular Surgery Department, Chișinău, Moldova; ³Robert Van Gestel” Vascular Surgery Clinic, ”Sfântul Spiridon” Hospital, Iași, Romania

Aim of study. True popliteal artery aneurysms (PAA) are a relatively rare pathology but insidious due to their complications - thrombosis and peripheral embolism, leading to severe ischemia and even limb loss. The objective is to study the possibilities and evaluate optimal methods for lower limb revascularization in cases of PAA based on our experience.

Materials and methods. The study included a group of 54 patients who underwent 66 revascularization procedures on 65 lower limbs between 1995 and 2022. The preoperative diagnosis was established using duplex scanning, digital subtraction angiography (DSA), or CT angiography in most cases, with intraoperative findings in 17 patients. In 29 cases, patients presented with severe ischemia due to aneurysm thrombosis and distal embolization. In 65 out of 66 cases, open interventions were performed using a medial approach. In one case, an endovascular intervention with the placement of a stent-graft was performed. Open revascularization consisted of bypass grafting with a saphenous vein graft in 48 cases. In 17 cases, aneurysm resection with saphenous vein grafting was performed. Indirect thrombectomies from the tibial arteries were required in 24 patients.

Results. Postoperatively, 5 high-level amputations were performed due to peripheral thrombosis. In the patient who underwent stenting, stent-graft thrombosis developed after 3 months, and successful intervention was performed with popliteal artery grafting. Out of 65 limbs, 60 were successfully revascularized. There were no deaths.

Conclusions. Based on the results, we support the necessity of early diagnosis and surgical treatment in cases of PAA to prevent distal thrombotic complications that are often incurable. The medial surgical approach is recommended. Saphenous vein bypass

grafting with proximal and distal artery ligation is optimal in most cases, while aneurysm resection with grafting is indicated only in cases of adjacent compression.

Keywords. Popliteal artery aneurysm, complicated aneurysm, aneurysm thrombosis.

TRATAMENTUL MEDICAMENTOS CU DIOSMINĂ ÎN INSUFICIENȚA VENOASĂ CRONICĂ



Țurcan A.^{1,2}, Danu S.^{1,2}, Radu F. Popa³, Ștefan Ț. A.², Castraveț A.², Ciubotaru A.¹

¹ Curs Chirurgie Cardiovasculară, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Moldova;

² IMSP SCR ”Timofei Moșneaga”, secția chirurgie vasculară, Chișinău, Moldova; ³ Clinica chirurgie vasculară ”Robert Van Gestel”, spitalul ”Sfântul Spiridon”, Iași, România

Scopul lucrării. Insuficiența venoasă cronică a membrelor inferioare este o patologie pe larg răspândită în întreaga lume. Conform studiilor efectuate, în țările înalt dezvoltate semne de insuficiență venoasă cronică dezvoltă aproximativ 80% din populația care se încadrează în câmpul muncii. Luând în considerare caracterul cronic al patologiei, abordarea este una complexă, tratamentul conservativ având un rol semnificativ în soluționarea ei. Ne-am propus conturarea datelor despre răspândirea insuficienței venoase cronice, aspectelor contemporane asupra factorilor de risc, patogeniei și a tratamentului aplicat.

Materiale și metode. Lucrarea dată este un review literar și constă în analiza de date a studiilor clinice, a datelor literaturii de specialitate în ceea ce ține de eficiența tratamentului medicamentos cu Diosmină aplicat pacienților cu insuficiență venoasă cronică manifestată în diverse forme.

Rezultate. Rezultatele studiilor au arătat că administrarea Diosminei 600 în doză de 1 comprimat, zilnic, este eficient în diminuarea durerii, edemului și reducerea senzației de greutate în membre în cazurile cu o clinică ușoară. Când este administrat pe o perioadă îndelungată, în combinație cu intervenția chirurgicală are un efect benefic asupra modificărilor trofice cutanate.

Concluzii. În pofida faptului incidenței sporite a insuficienței venoase cronice în rândul populației active, terapia medicamentoasă contemporană permite ameliorarea vădită a simptomaticii. Diosmina 600 este un medicament eficient în toate formele de insuficiență venoasă cronică.

Cuvinte cheie. Insuficiență venoasă cronică, tratament medicamentos, diosmină 600.

MEDICAL TREATMENT WITH DIOSMIN IN CHRONIC VENOUS INSUFFICIENCY

Țurcan A.^{1,2}, Danu S.^{1,2}, Radu F. Popa³, Ștefan Ț. A.², Castraveț A.², Ciubotaru A.¹

¹ Department of Cardiovascular Surgery, ”Nicolae Testemițanu” State University of Medicine and Pharmacy, Chișinău, Moldova; ² ”Timofei Moșneaga Republican Clinical Hospital”, Vascular Surgery Department, Chișinău, Moldova; ³ ”Robert Van Gestel” Vascular Surgery Clinic, ”Sfântul Spiridon” Hospital, Iași, Romania

Aim of study. Chronic venous insufficiency of the lower limbs is a widely prevalent pathology worldwide. According to conducted studies, in highly developed countries, approximately 80% of the working population shows signs of chronic venous insufficiency. Considering the chronic nature of the pathology, the approach is complex, and conservative treatment plays a significant role in its management. We aimed at outlining data on the prevalence of chronic venous insufficiency, contemporary aspects regarding risk factors, pathogenesis, and applied treatment.

Materials and methods. This paper is a literature review and consists of data analysis from clinical studies and specialized literature regarding the effectiveness of medication treatment with Diosmin in patients with chronic venous insufficiency manifested in various forms.

Results. The results of the studies have shown that the administration of Diosmin 600 at a dose of 1 tablet daily is effective in reducing pain, edema, and the sensation of heaviness in the limbs in cases with mild clinical presentation. When administered over a prolonged period, in combination with surgical intervention, it has a beneficial effect on cutaneous trophic changes.

Conclusions. Despite the increased incidence of chronic venous insufficiency among the active population, contemporary medication therapy allows for noticeable improvement in symptoms. Diosmin 600 is an effective medication for all forms of chronic venous insufficiency.

Keywords. Chronic venous insufficiency, medical treatment, Diosmin 600.

TRATAMENTUL ULCERELOR TROFICE VENOASE ALE MEMBRELOR INFERIOARE: PRF VS TRATAMENT COMPRESIV



Pisarenco Sergiu, Anghelici Gheorghe, Ceban Marina, Zugrav Tatiana, Vasilev Radu

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”, Catedra Chirurgie N2, LCȘ Hepatochirurgie, Clinica chirurgie ”Constantin Țibîrnă” Chișinău, Moldova

Scopul lucrării. Cea mai frecventă cauză ale ulcerelor membrelor inferioare este insuficiența venoasă (ulcere de staza). Injectarea plasmei bogate în trombocite (PRP) este un factor în regenerarea tisulară. Scopul este analiza comparativă a rezultatelor tratamentului ulcerelor venoase prin injectarea PRF și cu tratament compresiv.

Materiale și metode. Studiu tip prospectiv. În studiu au fost incluși 28 pacienți, divizați în 2 loturi, cu ulcere trofice ale membrelor inferioare cu suprafața mică și medie, cu o durată de 6-24 luni fără dinamică de epitelizare. I grup 14 pacienți tratament combinat cu injectare PRF în ulcere venoase. II grup control – 14 pacienți care au beneficiat de tratamentul de bază general și local tratament compresiv. Toți pacienții au fost monitorizați timp de 3, 6, 9 și 12 luni sau până la epitelizarea ulcerelor.

Rezultate. Epitelizare completă la 12 luni de tratament combinat cu PRF a fost obținută în 8 pacienți. În lotul control la 12 luni de