

ISSN:1810-1852

Nr. 3 (60) 2016
(ediție specială)

Arta **Medica**

Revistă medicală științifico-practică

**CONFERINȚA ȘTIINȚIFICĂ
„NICOLAE ANESTIADI – NUME ETERN AL
CHIRURGIEI BASARABENE”**

26 august 2016
Chișinău

ISSN 1810-1852



9 771810 185003 >

Arta

Revistă medicală
științifico-practică

Nr. 3 (60) 2016
(ediție specială)

Medica

Conferința științifică „Nicolae Anestiadi – nume etern al chirurgiei basarabene” consacrată centenarului de la nașterea profesorului Nicolae Anestiadi

Revista oficială
a Asociației chirurgilor „Nicolae Anestiadi”
din Republica Moldova

Fondator:

P.P. „Arta Medica”, înregistrată la Ministerul
Justiției al Republicii Moldova la 02.12.2002,
nr. 123

Adresa redacției:

MD-2025, Chișinău, str. N. Testemițanu 29,
Spitalul Clinic Republican, et. 12

Versiunea electronică:

<http://www.artamedica.md>
e-mail: info@artamedica.md

Colectivul redacției:

Serghei Guțu, redactor versiune on-line
Angelica Guțu- Conțu, redactor versiune tipar

Relații la telefon:

Redactor șef: 022 729 247
Secretar de redacție: 069 787 700
Redactor coordonator: 079 401 361
Director publicație: 022 729 118; 079 434 240

Tirajul ediției 400 ex.

Revista apare trimestrial

Director publicație:

Oleg CONȚU

Redactor coordonator:

Alexandru FERDOHLEB

Secretar de redacție:

Eduard BERNAZ

Membrii colegiului redacțional:

Vladimir HOTINEANU	(Chișinău, Moldova)
Ion ABABII	(Chișinău, Moldova)
Zinaida ANESTIADI	(Chișinău, Moldova)
Eugen BENDELIC	(Chișinău, Moldova)
Cristian DRAGOMIR	(Iași, România)
Vlada DUMBRAVA	(Chișinău, Moldova)
Constantin EȚCO	(Chișinău, Moldova)
Gheorghe GHIDIRIM	(Chișinău, Moldova)
Nicolae GLADUN	(Chișinău, Moldova)
Eva GUDUMAC	(Chișinău, Moldova)
Eugen GUȚU	(Chișinău, Moldova)
Vladimir KOPCIAK	(Kiev, Ucraina)
Mihail NECITAILO	(Kiev, Ucraina)
Igor POLIANSKY	(Cernăuți, Ucraina)
Irinel POPESCU	(București, România)
Gheorghe ROJNOVEANU	(Chișinău, Moldova)
Adrian TĂNASE	(Chișinău, Moldova)
Eugen TÂRCOVEANU	(Iași, România)
Grigore TINICĂ	(Iași, România)
Vladimir VIȘNEVSKY	(Moscova, Rusia)
Boris ZAPOROJCENCO	(Odesa, Ucraina)

MEDICINĂ TEORETICĂ ȘI CLINICĂ



PREVALENȚA COMPLICAȚIILOR POSTOPERATORII LA PACIENȚII CU APNEE OBSTRUCTIVĂ DE SOMN ÎN FUNCȚIE DE INTERVENȚIA CHIRURGICALĂ: STUDIU PROSPECTIV, DESCRIPTIV

AMBROSII T, ȘANDRU S

Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr.1 „Valeriu Ghereg”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Pacienții cu apnee obstructivă de somn (AOS) prezintă risc sporit de complicații postoperatorii.
Scop. Scopul studiului a fost înregistrarea spectrului și frecvenței complicațiilor postoperatorii la pacienții cu AOS vs. cei fără AOS în funcție de tipul intervenției chirurgicale (abdominale sau pe aparatul locomotor).

Material și metode. Studiu prospectiv, descriptiv (n=400). Aviz pozitiv al CEC. Acord informat scris obținut. Screeningul pentru AOS efectuat cu chestionarului Berlin (77,2% – AOS [+]). Postoperatoriu, înregistrate evenimentele adverse și complicațiile (AOS [+] vs. AOS [-]). Statistica: Fisher exact test.

Rezultate. Complicații și evenimente după intervenții pe abdomen, AOS [+] vs. AOS [-]: cardiovasculare – 56,7% vs. 8,5%, p=0,0001; respiratorii – 17,1% vs. 3,4%, p=0,0001; AVC – 0,6% vs. 0,0%, p=0,4; trezire prelungită din anestezie – 2,4% vs. 0,0%, p=0,01; febră postoperatorie – 1,3% vs. 0,3%, p=0,3; IOT dificilă – 3,4% vs. 0,3%, p=0,01; transfer neprogramat în UTI – 5,4% vs. 0,0%, p=0,0001. Idem, după intervenții pe aparatul locomotor, AOS [+] vs. AOS [-]: cardiovasculare – 72,9% vs. 6,3%, p=0,0001; respiratorii – 4,5% vs. 2,9%, p=0,0001; AVC – 0,0% vs. 0,0%; trezire prelungită din anestezie – 2,7% vs. 0,0%, p=0,2; febră postoperatorie – 6,3% vs. 3,6%, p=0,5; IOT dificilă – 0,0% vs. 0,0%; transfer neprogramat în UTI – 0,9% vs. 0,0%, p=1,0.

Concluzii. Pacienții cu AOS prezintă complicații postoperatorii, indiferent de tipul lor, semnificativ mai frecvent după intervenții pe abdomen vs. pe aparatul locomotor.

Cuvinte cheie: apnee, somn, complicații postoperatorii, intervenție chirurgicală

PREVALENCE OF POSTOPERATIVE COMPLICATIONS AT THE PATIENCE WITH OBSTRUCTIVE SLEEP APNEEA DEPENDING ON TYPE OF SURGERY: A PROSPECTIVE STUDY, DESCRIPTIVE STUDY

AMBROSII T, SHANDRU S

Department of anaesthesiology and reanimathology no.1 “Valeriu Ghereg” SMPPhU “Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Patients with obstructive sleep apnea (OSA) have higher risk of postoperative complications.
Purpose. Record the spectrum and frequency of postoperative complications in patients with OSA vs. those without OSA depending on the type of surgery (abdominal or musculoskeletal).

Material and methods. Prospective, descriptive study (n=400). The positive opinion of the CEC. Written informed consent obtained. OSA screening questionnaire directed by Berlin (77.2% - AOS [+]). Postoperative recorded adverse events and complications (OSA [+] vs. AOS [-]). Statistics: Fisher exact test.

Results. Complications after intervention on the abdomen, OSA [+] vs. OSA [-]: cardiovascular - 56.7% vs.

8.5%, $p = 0.0001$; respiratory - 17.1% vs. 3.4%, $p = 0.0001$; stroke - 0.6% vs. 0.0%, $p = 0.4$; prolonged awakening from anesthesia - 2.4% vs. 0.0%, $p = 0.01$; post-operative fever - 1.3% vs. 0.3%, $p = 0.3$; difficult OTI - 3.4% vs. 0.3%, $p = 0.01$; unscheduled transfer to ICU - 5.4% vs. 0.0%, $p = 0.0001$. After musculoskeletal interventions, OSA [+] vs. OSA [-]: cardiovascular - 72.9% vs. 6.3%, $p = 0.0001$; respiratory - 4.5% vs. 2.9%, $p = 0.0001$; stroke - 0.0% vs. 0.0%; prolonged awakening from anesthesia - 2.7% vs. 0.0%, $p = 0.2$; post-operative fever - 6.3% vs. 3.6%, $p = 0.5$; difficult OTI - 0.0% vs. 0.0%; unscheduled transfer to ICU - 0.9% vs. 0.0%, $p = 1.0$.

Conclusions. Patients with OSA presents postoperative complications, indifferent of their type, significantly often after intervention on the abdomen vs. the musculoskeletal.

Keywords: apnea, sleep, postoperative complications, surgery

PREVALENȚA COMPLICAȚIILOR POSTOPERATORII LA PACIENȚII CU APNEE OBSTRUCTIVĂ DE SOMN ÎN FUNCȚIE DE TIPUL ANESTEZIEI: STUDIU PROSPECTIV, DESCRIPTIV

AMBROSII T, ȘANDRU S

Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr.1 „Valeriu Ghereg”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Pacienții cu apnee obstructivă de somn (AOS) prezintă risc sporit de complicații postoperatorii.

Scop. Scopul studiului a fost înregistrarea spectrului și frecvenței complicațiilor postoperatorii la pacienții cu AOS vs. cei fără AOS în funcție de tipul anesteziei (generală sau loco-regională).

Material și metode. Studiu prospectiv, descriptiv ($n=400$). Aviz pozitiv al CEC. Acord informat scris obținut. Screeningul pentru AOS efectuat cu chestionarului Berlin (77,2% - AOS [+]). Postoperatoriu, înregistrate evenimentele adverse și complicațiile (AOS [+] vs. AOS [-]). Statistica: Fisher exact test.

Rezultate. Complicații și evenimente după anestezie generală, AOS [+] vs. AOS [-]: cardiovasculare - 54,5% vs. 7,6%, $p=0,0001$; respiratorii - 18,3% vs. 3,6%, $p=0,0001$; AVC - 0,6% vs. 0,0%, $p=0,4$; trezire prelungită din anestezie - 3,3% vs. 0,0%, $p=0,001$; febră postoperatorie - 1,6% vs. 0,6%, $p=0,4$; IOT dificilă - 3,3% vs. 0,3%, $p=0,01$; transfer neprogramat în UTI - 5,6% vs. 0,0%, $p=0,0001$. Idem, după anestezie loco-regională, AOS [+] vs. AOS [-]: cardiovasculare - 79,7% vs. 9%, $p=0,0001$; respiratorii - 1% vs. 1%, $p=1,0$; AVC - 0,0% vs. 0,0%; trezire prelungită din anestezie - 0,0% vs. 0,0%; febră postoperatorie - 6% vs. 3%, $p=0,4$; IOT dificilă - 0,0% vs. 0,0%; transfer neprogramat în UTI - 0,0% vs. 0,0%.

Concluzii. Cercetarea a demonstrat că anestezia loco-regională este mult mai bine tolerată de pacienții cu AOS, suferind un număr și un spectru mai mic de evenimente și complicații postoperatorii.

Cuvinte cheie: apnee, somn, complicații postoperatorii, anestezie

PREVALENCE OF POSTOPERATIVE COMPLICATIONS AT THE PATIENCE WITH OBSTRUCTIVE SLEEP APNEEA DEPENDING ON TYPE OF ANESTHESIA: A PROSPECTIVE STUDY, DESCRIPTIVE STUDY

AMBROSII T, SHANDRU S

Department of anaesthesiology and reanimathology no.1 “Valeriu Ghereg”, SMPPhU “Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Patients with obstructive sleep apnea (OSA) have higher risk of postoperative complications.

Purpose. Record the spectrum and frequency of postoperative complications in patients with OSA vs. those without OSA depending on the type of anesthesia (general or loco-regional).

Material and methods. Prospective, descriptive study ($n=400$). The positive opinion of the CEC. Written informed consent obtained. OSA screening questionnaire directed by Berlin (77.2% - AOS [+]). Postoperative recorded adverse events and complications (OSA [+] vs. AOS [-]). Statistics: Fisher exact test.

Results. Complications and events after general anesthesia, OSA [+] vs. OSA [-]: cardiovascular - 54.5% vs. 7.6%, $p = 0.0001$; respiratory - 18.3% vs. 3.6%, $p = 0.0001$; stroke - 0.6% vs. 0.0%, $p = 0.4$; prolonged awakening from anesthesia - 3.3% vs. 0.0%, $p = 0.001$; post-operative fever - 1.6% vs. 0.6%, $p = 0.4$; difficult OTI - 3.3% vs. 0.3%, $p = 0.01$; unscheduled transfer to ICU - 5.6% vs. 0.0%, $p = 0.0001$. After loco-regional anesthesia, AOS [+] vs. AOS [-]: cardiovascular - 79.7% vs. 9%, $p = 0.0001$; respiratory - 1% vs. 1%, $p = 1.0$; AVC - 0.0% vs. 0.0%; prolonged awakening from anesthesia - 2.7% vs. 0.0%, $p = 0.2$; post-operative fever - 6.3% vs. 3.6%, $p = 0.5$; difficult OTI - 0.0% vs. 0.0%; unscheduled transfer to ICU - 0.9% vs. 0.0%, $p = 1.0$.