

($p < 0.001$) were significantly higher compared with the group of patients who did not develop signs of acute kidney injury.

Conclusions. Acute kidney dysfunction was independently associated with an increased occurrence of postoperative complications, but with reduced mortality after surgical correction of Fallot's tetralogy.

Keywords: Fallot's tetralogy, kidney injury, surgical correction

SCORUL VASOACTIV-INOTROP: UN PREDICTOR AL MORBIDITĂȚII LA COPII DUPĂ CIRCULAȚIA EXTRACORPOREALĂ



BOTIZATU A^{1,2}, COJOCARU V^{1,2}, GUȚAN V^{1,2}, CIUBOTARU A²

¹*Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr.2, USMF „Nicolae Testemițanu”,* ²*Departamentul Reanimare și Terapie Intensivă, Spitalul Clinic Republican, Chișinău, Republica Moldova*

Introducere. Copiii care suportă intervenții chirurgicale cardiace congenitale cu circulație extracorporeală sunt expuși unui risc ridicat de morbiditate și mortalitate postoperatorie semnificativă. În ciuda faptului că scorul nu a fost încă stabilit ca un predictor al rezultatelor postoperatorii, acest scor a fost ulterior utilizat în cercetarea clinică, ca măsură de severitatea bolii la pacienții care sunt supuși corecției chirurgicale a MCC.

Scopul. De a determina asocierea dintre scorul și rezultatul clinic la copii după chirurgia cardiacă.

Material și metode. În perioada iunie 2010 decembrie 2015 în unitatea de terapie intensivă au fost admiși 45 pacienți supuși corecției chirurgicale în condiții de circulație extracorporeală a tetralogiei Fallot.

Rezultate. Au fost înregistrate toate dozele de preparate ino-vasoactive în primele 24 ore după intervenția chirurgicală și a fost calculat scorul vasoactiv-inotrop. Doar 27% pacienți care au dezvoltat MODS au avut un scor <5p, respectiv 33% au avut un scor <10p, iar 58% un scor <15p și 100% de pacienți care au dezvoltat MODS au avut un scor >15p. De asemenea un scor vasoactiv-inotrop mare a fost asociat cu ședere prelungită în UTI și durata de ventilație mecanică crescută.

Concluzii. Intervențiile chirurgicale cardiace congenitale prezic eventuala morbiditate la copiii mici. Utilitatea scorului vasoactiv inotrop ca un predictor independent de dezvoltare a MODS la copii după chirurgia cardiacă poate avea implicații importante pentru cercetări viitoare.

Cuvinte cheie: scor, vasoactiv-inotrop, circulație extracorporeală

VASOACTIVE-INOTROPIC SCORE: AS A PREDICTOR OF MORBIDITY IN INFANTS AFTER EXTRACORPOREAL CIRCULATION

BOTIZATU AL^{1,2}, COJOCARU V^{1,2}, GUTSAN V^{1,2}, CIUBOTARU A²

¹*Department of anaesthesiology and reanimathology no.2, SMPPhU “Nicolae Testemitsanu”,* ²*Department of Reanimation and Intensive Care, Republican Clinical Hospital, Chisinau, Republic of Moldova*

Introduction. Children who suffer congenital heart surgery with extracorporeal circulation are at high risk of significant postoperative morbidity and mortality. Despite the fact that the score has not yet been established as a predictor of postoperative outcomes, this score was further used in clinical research as a measure of disease severity in patients undergoing surgical correction of the CHD.

Purpose. To determine the association between vasoactive inotropic score and clinical outcome in children after cardiac surgery.

Material and methods. Between June 2010 December 2015 in the intensive care unit were admitted 45 patients undergoing surgical correction in conditions of extracorporeal circulation of Fallot's tetralogy.

Results. Were registered all doses of vasoactive preparations in the first 24 hours after surgery and was calculated the vasoactive-inotropic score. Only 27% of patients who have developed MODS had a score <5p, and 33% had a score <10p, but 58% of patients had a score <15p and 100% of patients who have developed MODS had a score >15p. Also scoring high inotropic-vasoactive was associated with prolonged ICU stay and duration of mechanical ventilation increased. Also a higher vasoactive inotropic score was associated with prolonged ICU stay and a increased duration of mechanical ventilation.

Conclusion. Congenital cardiac surgery with extracorporeal circulation predicts the eventual morbidity in

young children. The usefulness of vasoactive inotropic score as an independent predictor of the development of MODS in children after cardiac surgery may have important implications for future research.

Keywords: score, vasoactive-inotropic, extracorporeal circulation

GUȘA NODULARĂ: O INDICAȚIE CĂTRE TRATAMENT CHIRURGICAL



BOUR A, COJOCARU C, BAZELIUC I

Catedra Chirurgie nr.5 a facultății stomatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Central stația Chișinău, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Gușile nodulare, în ultimii ani, prevalează printre patologiile ce necesită tratament chirurgical, afectând predominant persoanele de sex feminin cu vârsta fertilă. Tratamentul chirurgical al gușilor este prioritar datorită radicalității și complicațiilor reduse comparativ cu metodele conservative și minim-invazive utilizate ca hormonoterapia, terapia cu iod radioactiv, scleroterapia cu etanol și termoterapia.

Scopul. Ameliorarea rezultatelor tratamentului chirurgical al gușilor nodulare.

Material și metode. În perioada anilor 2011 – 2016, în cadrul clinicii de chirurgie a Spitalului Clinic Central, stația Chișinău, au fost efectuate 54 intervenții chirurgicale la pacienții cu diagnosticul de Gușă nodulară gr.III-IV eutiroidiană sau hipertiroidiană compensată. Vârsta pacienților a variat de la 19 până la 63 ani. Tratamentul chirurgical aplicat a constat în tiroidectomii totale(4) și subtotale(2), hemitiroidectomii unilaterale(38), enucleerea nodulilor tiroidieni(2), istmectomii(1) și combinate – hemitiroidectomii unilaterale și enucleerea nodulului din lobul contralateral, hemitiroidectomii unilaterale și rezecții parțiale de lob contralateral(7) în dependență de originea tumorală (adenom folicular, carcinom papilar, carcinom folicular) sau autoimună (struma Hashimoto) cu sau fără elemente de compresie a structurilor adiacente. La toți pacienții a fost efectuat examenul histologic extemporaneu al țesutului glandular.

Rezultate. Complicații intra- și postoperatorii n-au fost depistate. Toți pacienții au fost externați la domiciliu în stare satisfăcătoare. În conformitate cu dozarea hormonilor tiroidieni la necesitate s-au indicat preparate hormonale. Rezultatele la distanță după un an au fost studiate la 47 pacienți, după 3 ani – la 35 pacienți, după 5 ani – la 12 pacienți. Recidive ale maladiei n-au fost depistate.

Concluzii. Intervenția chirurgicală este o metodă eficientă în tratamentul radical al gușilor nodulare.

Cuvinte cheie: gușa, complicații, tratament

NODULAR GOITER: AN INDICATION FOR SURGICAL TREATMENT

BOUR A, COJOCARU C, BAZELIUC I

Department of Surgery no.5 of Faculty of Dentistry, SMPhU "Nicolae Testemitsanu", Central Clinic Railway Hospital, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. In the last few years nodular goiter dominates among the pathologies that require surgery and it occurs more often in women of childbearing age. Surgical treatment of goiters by its radicality and minimal complications has the priority in comparison with other conservative and minimally invasive methods such as hormone therapy, radioiodine therapy, ethanol sclerotherapy and thermotherapy.

Objective. The improvement of surgical treatment results of goiters.

Material and methods. During 2011-2016, inside the surgery clinic of Central Clinic Railway Hospital, were performed 54 surgeries to the patients with euthyroid or compensated hyperthyroid nodular goiter grade III-IV. The patients' age varied from 19 to 63 years. Surgical treatment comprised: total thyroidectomies(4), subtotal thyroidectomies(2), unilateral thyroidectomies(38), simple enucleation of a nodule(2), isthmusectomy(1), hemithyroidectomy combined with contralateral nodule enucleation or hemithyroidectomy combined with contralateral partial lobe resection(7) according to tumoral (follicular adenoma, follicular carcinoma, papillary carcinoma) or autoimmune (Hashimoto's goiter) root with or without compressive symptoms. All the patients were exposed to extemporaneous histological examination of the thyroid tissue.

Results. Intra- and postoperative complications were not found. All the patients were discharged home in good conditions. Based on the thyroid hormones dosage some of patients were given hormone therapy. The remote