

DIAGNOSTIC-CURATIVE MANAGEMENT IN PATIENTS WITH COLONIC DIVERTICULOSIS

Costețchi Laura^{1,2}

Scientific adviser: Bendelic Valentin²

¹Timofei Mosneaga Republican Clinical Hospital,

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

Introduction. Colonic diverticulosis is one of the most common conditions affecting the colon. The pathology is characterized by the appearance of multiple diverticula of the intestinal wall. The most commonly affected area of the digestive tract is the large intestine, the sigmoid. In the diagnostic aspect, the complications of diverticulosis are of interest: diverticulitis, fistulization, hemorrhage, occlusion, and others. **Purpose of the paper.** Optimization of diagnostic and curative management in patients with colonic diverticulosis and its complications. **Materials and methods.** The material was taken directly from the archives of the Republican Clinical Hospital „T. Mosneaga” and thanks to a database of the information system. The retrospective study included a group of 42 patients (F: 19, M: 23) during the years 2017-2021 who were hospitalized in the colorectal surgery department of the current hospital, whose clinical diagnosis of diverticular disease has been established. **Results.** The predominance of diverticulosis was determined in male patients 54.7% compared to females 45.23%. Diverticulitis is the most common complication of diverticulosis in 47.62% followed by diverticular hemorrhage 33.33%, abdominal abscess 9.52%, peritonitis 4.76% and colovesical fistula 4.76%. Indications for surgery in complicated diverticulosis were: hemorrhage 21.34%, abdominal abscess 7.14%, peritonitis 2.39%, fistulas 2.39% and intestinal occlusion 4.76%. **Conclusion.** Complications of colonic diverticulosis require an individual diagnostic-curative approach. Septic-purulent complications can be resolved only by surgery, which involves the block removal of the affected sector of the colon.

Keywords: Diverticulosis, colon, internal fistula.

MANAGEMENTUL DIAGNOSTICO-CURATIV LA PACIENȚII CU DIVERTICULOZĂ COLONICĂ

Costețchi Laura^{1,2}

Consultant științific: Bendelic Valentin²

¹Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”,

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

Introducere. Diverticuloza colonică este una dintre cele mai frecvente afecțiuni care afectează colonul. Patologia se caracterizează prin apariția a multiplelor diverticule ale peretelui intestinal. Sectorul cel mai des afectat al tubului digestiv îl constituie intestinul gros, sigmoidul. În aspect diagnostic și curativ prezintă interes complicațiile diverticulozei: diverticulita, fistulizarea, hemoragia, ocluzia, și altele. **Scopul lucrării.** Optimizarea managementului diagnostic și curativ la pacienții cu diverticuloză colonică și complicațiile acesteia. **Materiale și metode.** Materialul prelevat nemijlocit din arhiva Spitalului Clinic Republican „T. Moșneaga” și grație unei baze de date a sistemului informațional. Studiul retrospectiv a cuprins un lot de 42 pacienți (F:19, B:23) în perioada anilor 2017-2021 care au fost internați în cadrul secției de chirurgie colorectală a spitalului curent, cărora le-a fost stabilit diagnosticul clinic de boală diverticulară. **Rezultate.** S-a determinat predominarea diverticulozei la pacienții de genul masculin 54,7% față de cei de genul feminin 45,23%. Diverticulita constituie cea mai frecventă complicație a diverticulozei în 47,62% urmată de hemoragie diverticulară 33,33%, abcesul abdominal 9,52%, peritonita 4.76% și fistula colovezică 4,76%. Indicații pentru intervenția chirurgicală în diverticuloza complicată au fost: hemoragia 21,34%, abces abdominal 7,14%, peritonita 2,39%, fistule 2,39% și ocluzia intestinală 4,76%. **Concluzie.** Complicațiile diverticulozei colonice necesită o abordare diagnostică-curativă individuală. Complicațiile septico-purulente pot fi rezolvate numai prin intervenție chirurgicală, care prevede eliminarea în bloc a sectorului afectat al colonului.

Cuvinte cheie: Diverticuloza, colon, fistula internă.