

DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL TUMORILOR DE GLANDĂ SUPRARENALĂ

Mihail Bețivu

Conducător științific: Sergiu Ungureanu

Catedra de chirurgie nr. 4, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Diagnosticul tumorilor de glandă suprarenală a devenit accesibil datorită posibilităților în creștere a examenelor imagistice oportune, iar tratamentul miniinvasiv laparoscopic a devenit un standard de aur în rezolvarea acestor tumori. Tratamentul chirurgical în clinică a fost conceput prin anii 70. **Scop.** Analiza evoluției tratamentului chirurgical al tumorilor de glandă suprarenală în cadrul clinicii pe parcursul anilor, prin prisma abordului chirurgical laparoscopic și cel deschis. **Material și metode.** S-a efectuat o analiză istorică a abordului chirurgical și se disting trei perioade: Anii 70-90 perioada abordărilor uro-chirurgicale, anii 90-2009 apariția noilor abordări deschise, anul 2009-perioada miniinvasivă. Experiența clinicii include 221 pacienți operați pentru formațiuni ale glandelor suprarenale în perioada anilor 2009-2024. **Rezultate.** Din numărul total de 221 de pacienți cu tumori de glandă suprarenală, aproape 25% din cazuri constituie bărbați și 74% reprezintă femei. Dintre aceștia în 83% din cazuri s-a intervenit chirurgical prin adrenalectomie laparoscopică și 17% din cazuri s-a intervenit prin adrenalectomie deschisă. Adrenalectomie laparoscopică parțială s-a efectuat la 53,7 % din cazuri și totală la 28,9% din cazuri. Adrenalectomie parțială deschisă la 7,4% din cazuri și totală la 9,8% din cazuri. Rata de conversiei a constituit 12 pacienți, ce reprezintă 5,6% din numărul total de cazuri. S-a determinat 2 cazuri de recurență și 3 cazuri de dependență steroidiană. **Concluzii.** Putem concluziona că abordul anterior-lateral, inclusiv pe cale laparoscopică a devenit prioritar și este realizat în mai mult de 90% de cazuri. Această cale permite atât controlul vascular, cât și controlul parenchimului restant în cadrul realizării operațiilor organomenajante. **Cuvinte-cheie:** suprarenală, abord chirurgical, adrenalectomie laparoscopică.

DIAGNOSIS AND SURGICAL TREATMENT OF ADRENAL GLAND TUMORS

Mihail Bețivu

Scientific adviser: Sergiu Ungureanu

Department of Surgery no. 4, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. The diagnosis of adrenal gland tumors has become accessible due to the increasing possibilities of timely imaging examinations, and minimally invasive laparoscopic treatment has become the gold standard in resolving these tumors. Surgical treatment in the clinic was conceived in the 1970s. **Objective.** Analysis of the evolution of the surgical treatment of adrenal gland tumors in the clinic over the years, through the perspective of laparoscopic and open surgical approaches. **Material and methods.** A historical analysis of the surgical approach was performed and three periods are distinguished: 70-90 years - the period of uro-surgical approaches, 90-2009 - the emergence of new open approaches, 2009 - the mini-invasive period. The clinic's experience includes 221 patients operated for adrenal gland formations in the period 2009-2024. **Results.** Of the total number of 221 patients with adrenal gland tumors, almost 25% of the cases are men and 74% are women. Of these, in 83% of the cases, laparoscopic adrenalectomy was performed and 17% of the cases were operated on through open adrenalectomy. Partial laparoscopic adrenalectomy was performed in 53.7% of the cases and total adrenalectomy in 28.9% of the cases. Partial open adrenalectomy in 7.4% of the cases and total adrenalectomy in 9.8% of the cases. The conversion rate was 12 patients, representing 5.6% of the total number of cases. Were determined 2 cases of recurrence and 3 cases of steroid dependence. **Conclusion.** We can conclude that the anterior-lateral approach, including laparoscopic approach, has become a priority and is performed in more than 90% of cases. This approach allows both vascular control and control of the remaining parenchyma during the organ-saving operations. **Keywords:** adrenal tumors, surgical approach, laparoscopic adrenalectomy.