

MEGACOLONUL IDIOPATIC LA ADULT: NOI CONCEPȚII ALE TRATAMENTULUI CHIRURGICAL

Vlad Chicu, Daniela Prisăcaru, Constantin Bendelic

Conducător științific: Sergiu Ungureanu

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

Introducere. Megacolonul idiopatic (MCI) la adulți este adesea diagnosticat târziu, constipația refractară fiind simptomul principal. Cazurile severe necesită un tratament medical și chirurgical specializat. Studiul urmărește să stabilească indicațiile și volumul intervenției chirurgicale pentru ameliorarea simptomelor. **Scop.** Stabilirea indicațiilor chirurgicale și a tipului de intervenție optim în cazurile severe de megacolon idiopatic (MCI) cu constipație refractară este crucială pentru tratamentul eficient. **Material și metode.** În perioada 2016–2024, 49 de pacienți cu MCI au fost operați. Durata medie a simptomatologiei a fost de 6 ani. Vârsta predominantă: 30–45 ani (62,5%). S-au analizat două loturi: lotul I (20 pacienți cu rezecții sectoriale) și lotul II (29 pacienți cu rezecții multisegmentare). În 80% din cazuri, abordul a fost laparoscopic. **Rezultate.** Evoluția postoperatorie timpurie în ambele grupuri nu a prezentat diferențe semnificative, iar starea pacienților nu s-a schimbat considerabil în primele luni după intervenție. Cu toate acestea, la 8 ani de la intervenție, rezultatele din grupul II au fost semnificativ mai bune. În ceea ce privește rezultatele, în grupul I, doar 31,5% dintre pacienți au avut rezultate bune sau satisfăcătoare, în timp ce în grupul II, procentul a fost mult mai mare, atingând 68,5%, ceea ce sugerează o eficiență mai mare a intervențiilor din grupul cu rezecții multisegmentare, care au adus o îmbunătățire a calității vieții pacienților pe termen lung. **Concluzii.** Indicația principală pentru tratamentul chirurgical al MCI este constipația refractară severă. Rezecțiile colice multisegmentare dau rezultate superioare. Abordul laparoscopic este eficient, iar monitorizarea rezultatelor tardive este esențială pentru managementul corect al pacienților. **Cuvinte-cheie:** megacolon, constipație refractară, rezecție colonică.

IDIOPATHIC MEGACOLON IN ADULTS: NEW CONCEPTS OF SURGICAL TREATMENT

Vlad Chicu, Daniela Prisăcaru, Constantin Bendelic

Scientific adviser: Sergiu Ungureanu

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

Introduction. Idiopathic megacolon (IMC) in adults is often diagnosed late, with refractory constipation being the primary symptom. Severe cases require a specialized medical and surgical approach. The study aims to establish the indications and volume of surgery in these cases to achieve long-term symptom relief. **Objective.** Establishing surgical indications and the optimal type of intervention in severe cases of idiopathic megacolon (IMC) with refractory constipation for effective treatment. **Material and methods.** Between 2016 and 2024, 49 patients with IMC were operated. The average duration of symptoms was 6 years. The predominant age range was 30–45 years (62.5%). Two groups were analyzed: group I (20 patients with segmental resections) and group II (29 patients with multisegmental resections). Laparoscopic approach was used in 80% of cases. **Results.** Early postoperative evolution in both groups did not show significant differences, and patients' conditions did not change considerably in the first months following surgery. However, after 8 years, the results in group II were significantly better. Regarding the outcomes, only 31.5% of patients in group I had good or satisfactory results, whereas in group II, the percentage was much higher, reaching 68.5%. This suggests a higher effectiveness of interventions in the multisegmental resection group, leading to a substantial improvement in the patients' long-term quality of life, with greater functional recovery and symptom relief. **Conclusion.** The major indication for surgical treatment of IMC is severe refractory constipation. Multisectoral colonic resections provide superior postoperative results. The laparoscopic approach is effective, and monitoring late postoperative outcomes is essential for proper management of patients. **Keywords:** megacolon, refractory constipation, colon resection.