

comparable between the two groups HBS+ 1831 vs HBS- 1880. Mean age was 52.4 for HBS+ vs 54 for HBS-. Subtotal PTX (two glands) was performed in 18 cases, subtotal PTX 3 ½ glands was performed in 25, whereas total PTX in 37. Timeotomy was performed in 19 cases. Hypocalcemia occurred after 19.9 hours post-operatively. PTH postoperative determination showed very small differences 72 pg/ml vs 87.1 pg/ml. The only risk factors for HBS were found to be younger age ( $p=0.038$ ), the presence of advanced osteoporosis ( $p=0.017$ ) and post-operator PTH ( $p=0.005$ ).

**Conclusions:** HBS is a common adverse effect. Younger age, osteoporosis presence before surgery and post-operative levels of PTH seem to favor its appearance. The magnitude of surgery does not influence the occurrence of HBS.

**Key words:** hungry bone syndrome, secondary hyperparathyroidism

## ROLUL EXAMENULUI EXTEMPORANEU IN DIAGNOSTICUL NODULILOR TIROIDIENI

**VARCUS F<sup>1</sup>, LAZAR F<sup>1</sup>, COMAN ADINA<sup>1</sup>, DUTA C<sup>1</sup>, BREBU D<sup>1</sup>, DOBRESCU A<sup>1</sup>, TARTA C<sup>1</sup>**

**<sup>1</sup>Universitatea de Medicină și Farmacie ”Victor Babeș” Timișoara, România**

**Introducere:** Diagnosticul diferențial preoperator sau intraoperator între leziunile tiroidiene benigne și maligne este de o importanță majoră pentru decizia chirurgicală intraoperatorie. Acest studiu analizează corelația dintre rezultatul examenului extemporaneu și rezultatul examinării histopatologice la parafină în cazul nodulilor tiroidieni.

**Material si metode:** Acesta a fost un studiu retrospectiv asupra a 330 de cazuri cu patologie tiroidiană, operate în cadrul Clinicii 2 de Chirurgie a Spitalului Clinic Județean de Urgență Timișoara din 2011 până în 2014, la care s-au efectuat atât examen extemporaneu intraoperator (EXT) cât și examen histopatologic la parafină în cadrul Departamentului de Anatomopatologie al aceluiași spital.

**Rezultate:** Din cele 330 de cazuri studiate, examenul EXT a stabilit diagnosticul în 244 (73.9%) cazuri și la 86 (26.1%) cazuri diagnosticul a fost incert, cu o sensibilitate de 93,33%, specificitate de 95,81%, în timp ce precizia a ajuns la 95,66%. Două sute douăzeci și nouă (84,8%) au fost tumori benigne, iar 15 (27,3%) au fost tumori maligne. La examenul histopatologic, din 86 cazuri incerte 51 (59,3%) au fost benigne, 30 (34,8%) maligne și 5 (5,8%) au ramas neclare.

**Concluzii:** Rezultatele noastre cu metoda EXT sunt echivalente cu cele disponibile în literatura de specialitate cu specificitate, sensibilitate și precizie foarte bune. În cazul în care investigațiile preoperatorii evidențiază noduli unilaterali, EXT a fost util pentru decizia intraoperatorie între lobectomie și tiroidectomie totală, evitând lobectomia inutilă sau reintervenția.

**Cuvinte cheie:** tiroida, examen extemporaneu, cancer.

## THE ROLE OF THE FROZEN SECTION EXAMINATION IN THE DIAGNOSIS OF THE THYROID NODULES

**Introduction:** Preoperative or intraoperative differential diagnosis between benign and malignant thyroid lesions is of utmost importance for the surgical intraoperative decision. This study analyses the correlation between the frozen-section result and the result of the histopathologic paraffin examination in cases of thyroid nodules.

**Material and methods:** This was a retrospective study upon 330 cases with thyroid pathology, operated on in the 2<sup>nd</sup> Surgical Clinic of the Clinical County Emergency Hospital of Timisoara from 2011 to 2014, that had both intraoperative frozen-section (FS) and postoperative paraffin histologic examination performed by the Pathology Department of the same hospital.

**Results:** Of 330 cases studied, FS examination set the diagnosis in 244 (73.9%) cases and no diagnosis (uncertain) in 86 (26.1%), with a sensitivity of 93.33%, specificity of 95.81%, while accuracy reached 95.66%. Two hundred twenty-nine (84.8%) were benign tumors and 15(27.3%) were malignant tumors. At the histopathologic examination, from 86 uncertain cases 51 (59.3%) were benign, 30(34.8%) malignant and 5 (5.8%) remained unclear.

**Conclusions:** Our results with FS method are equivalent to those available in the literature with very good specificity, sensitivity and accuracy. In cases in which the preoperative investigations show unilateral nodules, FS was still useful for the intraoperative decision between lobectomy and total thyroidectomy, avoiding inutile lobectomy or reoperation.

**Key words:** thyroid, frozen section, nodule, cancer.

## PREZERVAREA VENELOR SAFENE ÎN TRATAMENTUL MALADIEI VARICOASE: EXPERIENȚA ACUMULATĂ ȘI DIRECȚII DE CERCETARE

**VESCU LUMINIȚA<sup>1,2</sup>, BZOVÎI F<sup>1,2</sup>, SOCHIRCA M<sup>1,2</sup>, CULIUC V<sup>1,2</sup>, CASIAN D<sup>1,2</sup>, GUȚU E<sup>1,2</sup>**

**<sup>1</sup>Catedra de chirurgie generală, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”; <sup>2</sup>Spitalul Clinic Municipal nr.1, Chișinău, Republica Moldova**

**Introducere:** Abordul standard în tratamentul chirurgical al maladiei varicoase (MV) prevede abolirea definitivă a venei safene incompetente. În anumite condiții clinico-hemodinamice o strategie alternativă reprezintă înlăturarea izolată a complexului varicos cu preservarea trunchiului safenian. Analiza rezultatelor acestor intervenții reprezintă un obiectiv științifico-practic important.

**Scopul studiului** a fost evaluarea experienței Clinicii în tratamentul chirurgical al MV cu preservare safeniană și stabilirea direcțiilor ulterioare de cercetare.

**Material și metode:** În cadrul studiului retrospectiv au fost incluși 107 pacienți (131 extremitați cu MV), supuși examinării clinico-imagistice și, ulterior, operațiilor cu preservare safeniană.

**Rezultate:** Vârsta medie a pacienților a constituit 44,3 ani, cu predominarea genului feminin – 72,8%. Durata medie a MV – 10,6 ani. Extremitatea stângă a fost afectată în 58% cazuri. Clasa C2 CEAP – 91 (69,4%), C3 – 35 (26,7%), C4 – 4 (3%), C6 – 1 (0,7%) cazuri. Distribuția anatomică a MV: bazinul v.safena magna – 89 (67,9%), v.safena accesoria (VSA) – 31 (23,6%), vena safena parva – 8