

Also, the duration of hemorrhoidectomy was reduced after HAL was performed. In our opinion, this is due to the reduction of blood flow to hemorrhoid nodules after performing HAL. Intraoperative and postoperative complications were not determined.

Conclusions. HAL method is a contemporary surgical method in treatment of hemorrhoids and can be successfully used in combination with traditional methods.

Key words: hemorrhoids, minimally invasive, combined treatment

ABORDUL LAPAROSCOPIC TRANSABDOMINAL PREPERITONEAL (TAPP) ÎN TRATAMENTUL HERNIILOR INGHINALE



BOUR A, TARGON R, POTLOG F

Catedra Chirurgie nr: 5 USMF “Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Militar Central, Chisinau, Republica Moldova

Introducere. Abordul laparoscopic reprezintă cea mai modernă modalitatea de tratament al herniei inghinale, care câștigă tot mai mult teren datorită avantajelor pe care el oferă față de procedeul deschis. Rămâne actuală problema standardizării tehnicii chirurgicale și optimizării rezultatelor acestui procedeu.

Materiale și metode. În perioada anilor 2008-2015 în Clinică a fost efectuată tehnică abdominală properitoneală (TAPP) la 310 pacienți cu hernie inghinală (26 bilateral). Repartiția herniilor conform clasificării EHS (2007): L1(n=14), L2 (n=188), L3(n=28), M1(n=5), M2 (n= 48), M3 (n=34), Mx (n=8), F1 (n=9), F2(n=2).

Rezultate. Durata intervenției a constituit în medie 42.8 ± 24.07 minute, fiind mai lungă pentru hernii scrotale 80 ± 48.99 min și bilaterale 88.24 ± 25.47 min. Mediana spitalizării 3 zile, reîntoarcerea în câmpul muncii –8 zile. Incidentele intraoperatorii au fost corectate laparoscopic. Conversia efectuată la un pacient. Nu au fost constatate cazuri de infecție în plaga postoperatorie. Aprecierea rezultatelor tratamentului chirurgical la distanță a fost realizată la 225 pacienți. Pentru evaluarea durerii la pacienții cu diagnosticul hernie inghinală a fost utilizată scala de evaluare numerică NRS-11. În perioada postoperatorie au prevalat pacienți cu sindrom algic redus (NRS 1-3). Algoparestezia postoperatorie persistentă a fost diagnosticată la 4 pacienți. Recidiva herniei a fost înregistrată la 2 pacienți, în ambele cazuri recidiva a fost corectată laparoscopic.

Concluzii. Abordul TAPP al herniei inghinale asigură durerea postoperatorie diminuată, reintegrarea socioprofesională rapidă și numărul redus de complicații parietale. Amplificarea experienței permite de a lărgi indicațiile pentru abordul laparoscopic la pacienții cu hernii scrotale și recurente.

Cuvinte cheie: hernie, laparoscopie, tratament

LAPAROSCOPIC TRANSABDOMINAL PRE-PERITONEAL APPROACH (TAPP) IN GROIN HERNIA REPAIR

BOUR A, TARGON R, POTLOG F

Department of Surgery no.5 of Faculty of Dentistry, SMPhU “Nicolae Testemitsanu”, Central Clinical Military Hospital, Chisinau, Republic of Moldova

Background. The transabdominal pre-peritoneal procedure (TAPP) represents the most popular technique used for inguinal hernia repair. The analysis of the reported cases helps to standardize the relatively new laparoscopic technique and to improve the overall results.

Materials and methods. The group of 310 patients underwent laparoscopic hernia repair(26 bilateral) for the period 2008-2015. According to EHS classification (2007), the groin hernias were classified: L1(n= 14), L2 (n=188), L3(n=28), M1(n= 5), M2 (n= 48), M3 (n= 34), Mx (n= 8), F1 (n=9), F2(n= 2). The TAPP procedure were utilized.

Results. The mean operating time was 42.8 ± 24.07 minutes, being statistically longer for L3 type hernias 80 ± 48.99 min and bilateral hernias 88.24 ± 25.47 min. The average length of hospital stay was 3 days. Patients returned to work in an average of 8 days. The postoperative morbidity rate was 2,2%. The majority of intraoperative incidents (intraoperative hemorrhage, n=4) were solved laparoscopically without sequelae. One case was converted to Lichtenstein repair. Patients were evaluated at a median follow up of 24 month (range, 12-36 month). A total of 225 patients were assessed for long-term outcomes. Pain was assessed with Numerical Rating Scale (NRS -11).

The vast majority of post-operative patients had minor pain manifestation of pain (NRS 1-3). We observed 4 cases of persistent inguinal pain. The hernia recurrence was developed in 2 patients and has been corrected via laparoscopic approach.

Conclusions. The advantages of laparoscopic repair include less postoperative pain, faster return to normal activities and low wound infection rate. We believe TAPP approach represents safe and valid alternative to open hernia repairs and could be effectively used for recurrent and large indirect scrotal hernias.

Key words: hernia, laparoscopic, treatment

SINDROMUL DE BURNOUT LA COLABORATORII CENTRULUI REPUBLICAN DE LEZIUNI TERMICE



CARP L¹, CIRIMPEI O², PETRACHE N³

¹*Secția Psihoze Acute, Spitalul Clinic de Psihiatrie, ²Secția Leziuni Termice, Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie, ³Departamentul de Medicină Urgentă, IMSP IMU, Chișinău, Republica Moldova*

Introducere. Sindromul de Burnout (sindromul de epuizare profesională) este o reacție disfuncțională la stres profesional cumulativ și prelungit. Este un sindrom care implică epuizare fizică și emoțională, depersonalizare cu realizare și eficacitate profesională redusă. Rezultatele acestui studiu ar trebui să permită caracterizarea de prevalență a sindromului Burnout la colaboratorii CRLT și de a permite entităților responsabile de reflecție privind necesitatea unor măsuri preventive ale acestui sindrom.

Material și metode. Am efectuat studiu de intersecție care implică utilizarea chestionarelor sindromului Burnout (scala modificată Maslach), pentru a evalua factorii de stres și sindromul de epuizare. Studiul a cuprins chestionarea a 9 medici, 13 asistente medicale și 11 infirmiere, care au lucrat cu normă întreagă în secția Leziuni Termice Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie.

Rezultate. La toți angajații CRLT au fost prezenți toți factorii sindromului epuizare: epuizarea emoțională (42%), nivelul scăzut de satisfacție de la locul de muncă (55%) și depersonalizare (27%). Medicii combustiologi au cel mai înalt nivel de implicare în muncă. Asistentele medicale au cel mai ridicat nivel al epuizării emoționale și un nivel mai scăzut al implicării în muncă și un nivel mai scăzut al control intern în comparație cu infirmierele.

Concluzii. Cercetarea executată a furnizat dovezi care au confirmat ipoteza că sindromul Burnout este cel mai popular în rândul medicilor și asistentelor medicale. Rezultatele noastre indică faptul că sindromul Burnout escaladează în rândul asistentelor medicale, în comparație cu medicii și infirmierele CRLT.

Cuvinte cheie: sindromul Burnout

BURNOUT SYNDROME IN THE EMPLOYEES OF THE REPUBLICAN CENTER OF THERMAL INJURIES

CARP L¹, CIRIMPEI O², PETRACHE N³

¹*Department of acute psychoses, Clinical Hospital of Psychiatry, ²Department of Burns, Clinical Hospital of Traumatology and Orthopedics, ³Department of Emergency Medicine, Emergency Medicine Institute, Chisinau, Republic of Moldova*

Introduction. Burnout syndrome is a dysfunctional reaction to cumulative and prolonged professional stress. It is a syndrome that involves physical and emotional exhaustion, depersonalization with low achievement and professional effectiveness. The results of this study describe the prevalence of burnout syndrome among the employees of the Republican Center of Thermal Injuries(RCTI) and allow the implementation of preventive measures for this syndrome.

Material and methods. We conducted a study involving the use of questionnaires about burnout syndrome (Maslach modified scale) to weigh the factors of stress and the degree of burnout. The study included interviewing nine doctors, 13 nurses and 11 inferior nurses who worked full time in the department of Thermal Injury Clinic Hospital of Traumatology and Orthopaedics.

Results. In all the employees of RCTI were present all features of burnout syndrome: emotional exhaustion