

Concluzii. Lamboul perforant tibial posterior corticoperiosteocutanat s-a dovedit a fi o metodă efectivă de reconstrucție în cazul defectelor tisulare infectate asociate cu leziunea tendonului Achille.

Cuvinte cheie: defect tisular, leziune de Achile, tratament

EFFECTIVE METHOD OF TREATMENT OF TISSULAR DEFECTS ASSOCIATED WITH ACHILLES INJURIES IN CALCANEAL AREA. CASE REPORT.

FEGHIU L

Clinical Hospital of Traumatology and Orthopedics, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Infected tissue defects associated with impaired skeletal always presented treatment difficulties. Any new reconstructive technique aimed at reconstruction of these defects is welcome.

Purpose. The aim was to describe a new reconstructive technique which proved to be effective in the treatment of septic tissue defects of calcaneal area associated with Achilles injury.

Material and methods. The new type of perforator flap was for the first time used in a male patient, 20 years old, with a septic defect in the calcaneal area. The defect resulted from a car crash after avulsion of calcaneal tuberosity and injury of the Achilles tendon. Previously, in the patient was performed primary surgical debridement without bone and tendon stabilization. Three weeks after trauma in the patient was performed secondary debridement of necrotic tissues and reconstruction with tibial posterior corticoperiosteocutaneous perforator flap harvested by propeller techniques. Flap size was 25x5 cm. Bone graft incorporated in the flap was 4x1 cm. After rotation to 180°, the bone graft was fixed with a screw to calcaneus and the Achilles tendon was sutured to it.

Results. Postsurgical evolution of the flap was without major complications. At three months after surgery at radiologic examination bone consolidation was put into evidence. Three months after reconstruction functional score LEM (Low Extremity Measure) was 87% and the patient was full weight bearing. At three months and a half the patient returned to his previous employment.

Conclusions. Tibial posterior corticoperiosteocutaneous perforator flap proved to be effective for treatment of infected tissular defects in the calcaneal area with injury of Achilles tendon.

Keywords: tissue defect, Achilles injury, treatment

HEPATICOJEJUNOANASTOMOZA – SOLUȚIE RECONSTRUCTIVĂ OPTIMALĂ ÎN STRICTURILE BILIARE POSTOPERATORII



FERDOHLEB A.

Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Scopul. Sistematizarea tehnicilor de realizare a hepaticojejunoanastomozelor (HJA) în stricturile biliare postoperatorii.

Material și metode. Studiul efectuat pe un lot de 203 pacienți cu stricturi postoperatorii a căilor biliare. Majoritatea pacienților (95%) au reprezentat leziuni biliare majore, clasele D-E după Strasberg. Rezolvarea cazurilor a fost în raport direct cu nivelul localizării stricturii, gradului de fibroză locală. Pentru stricturile de tip I-6(3%) cazuri am realizat coledocojejunostomii termino-laterale cu ansa Roux. În cele tip II – 92(45,3%) cazuri, s-a efectuat HJA pe ansa Roux. În 90(44,3%) observații de tip III – HJA prelungită pe canalul hepatic stâng și cu drenare ambelor canale hepatice. În cele de tip IV 15(7,4%) cazuri – bihepaticojejunostomie după o prepararea a ambelor canale din hilul hepatic și drenarea ambilor canale hepatice.

Rezultate. Robustețea și etanșeitarea HJA este garanția succesului. Preferăm stomie termino-laterală. Tehnica de sutură a evoluat de la cea ordinară în două straturi (mătasă 3/0), la sutura atraumatică separată 4/0 într-un singur plan. Firele s-au trecut de la ansă la ductul biliar pentru transa posterioară, extramucos pentru jejun și total pentru polul biliar. La moment un rezultat promițător ne prezintă sutura 6/0 realizată în continuu cu elemente de tehnică microchirurgicală. Ultima tehnică permite protejare a devascularizării excesive a bontului biliar și o ajustare ideală a mucoaselor în cazul stricturilor înalte de tip III și IV.

Concluzii. Punctele de vedere prezentate în acest material evidențiază potențialul inovator al tehnologiilor de formare a HJA în baza suturilor moderne și principilor noi de sutură.

Cuvinte cheie: stricturi biliare, sutură, anastomoza

HEPATICOJEJUNAL ANASTOMOSIS – THE OPTIMAL RECONSTRUCTIVE SOLUTION on POSTOPERATIVE BILIARY STRICTURES

FERDOHLEB A.

Chair of surgery nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu” Chișinău, Republic of Moldova

Objective of study. Is the systematization of the techniques used to perform hepaticojejunal anastomosis (HJA) in postoperative biliary strictures.

Materials and methods. A retrospective study was carried out on a lot of 203 patients with postoperative strictures of the biliary ducts. Most of the patients (95%) presented major biliary lesions, D-E class. The solution was chosen according to the localization level. For type I-6 (3%) strictures – termino-lateral choledochojejunostomy with Roux loop. For type II -92 (45,3 %) cases, was performed HJA with Roux loop. In 90 (44,3%) observations of type III, was performed HJA with drainage of both hepatic ducts. The type IV 15 (7,4%) cases were solved through bihepaticojejunostomy with drainage of both hepatic ducts.

Results. The robustness and tightness of HJA are the guarantee of success. We prefer a termino-lateral stoma. The suture technique varied from the ordinary in 2 layers (silk 3/0) to separate atraumatic suture 4/0 in single layer. The threads were passed from the loop to the bile duct for the posterior tranche, extramucosal for jejunum and total for the bile pole. The continuous suture 6/0 with elements of microsurgical technique presents promising results now. The last technique enables a protect from excessive devascularization of the bile stump and ideal adjustment of mucous membranes.

Conclusions. The views presented in this paper highlight the innovative potential of HJA technology based on modern sutures and new principles of suture.

Key words: biliary strictures, sutures, anastomosis

TACTICA CHIRURGICALĂ ÎN ANGIOCOLITA ACUTĂ PURULENTĂ



FERDOHLEB A, COTONEȚ A, ROȘCA I, BOGDAN I, BRÎNZILĂ S

Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Scopul. Elaborarea managementului chirurgical în angiolita acută purulentă.

Material și metode. Prezentăm experiența clinicii în tratamentul a 645 de cazuri de colangită acută, tratați pe parcursul ultimilor 5 ani. Am recurs la tratamentul etapizat al colangitei acute purulente folosind tehnicile mini-invazive ca un standard de aur, punând accentul pe cele endoscopice (630(95%) cazuri) și foarte rar pe cele percutan-transhepatice (15(2.33%) cazuri). În cazurile extrem de grave (67(10.34%)cazuri) am fost adepții la ERCP seriate în mai multe prize cu lavajurile locale prin stend și introducerea de antibiotic local, restabilirea un grad de decompresie adecvat. Pentru pacienții extrem de dificili (15(2,26%) cazuri), suntem părtașii drenajului nazo-biliar, ce nea permis un control permanent cu lavajuri continui cu antiseptici și introducerea de antibiotici nemijlocit în CBP.

Rezultate. Metodele endoscopice au permis dezobstrucția definitivă a arborelui biliar în 470(73%) cazuri. În celelalte 150(23,26%) de cazuri au permis doar o stentare(135(21%)) sau o drenare nazo-biliară(15(2,26%)) pentru asanarea colangitei purulente și cuparea sindromului icteric. Acești pacienți au beneficiat diferite intervenții chirurgicale în etapa a doua, pentru o restabilire adecvată a fluxului biliar în intestin. Mortalitatea generală a fost de 32(5%) cazuri.

Concluzii. Este importantă aprecierea la justa valoare a gradului de gravitate a colangitei acute, ce permite adoptarea a unui management corect pentru fiecare caz clinic, iar aplicarea tacticii tratamentului etapizat ne va permite obținerea unor rezultate fiabile în această patologie severă.

Cuvinte cheie: angiolită, tratament etapizat, flux biliar

SURGICAL TACTICS IN ACUTE PURULENT CHOLANGITIS

FERDOHLEB A, COTONEȚ A, ROȘCA I, BOGDAN I, BRÎNZILĂ S

Chair of surgery nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu” Chisinau, Republic of Moldova

Purpose. Acute suppurative cholangitis management in appreciation.

Materials and methods: There is presented clinic's experience in the treatment of 645 cases of acute cholangitis during the last 5 years. We used the stepwise treatment of acute suppurative cholangitis using minimally