

cases (33.3%) and malignant SB tumor – 26 (66.7%) ($p < 0.0062$). Solitary tumors were recorded in 36 cases (92.3%) and multiple – in 3 cases (7.7%) ($p < 0.0001$).

Conclusion. Despite the progress of surgical techniques in the last decades, preoperative diagnosis of primary SB tumors in emergency surgery continues to be difficult. The treatment method depends on the complications and localization of the SB tumor.

Keywords: tumor, small intestine, emergency surgery

CHIST AL MEZOCOLONULUI DESCENDENT



GHIDIRIM G¹, MIȘIN I², IGNATENCO S¹, ȘOR E¹

¹Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, ²Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Chisturile mezenteriale reprezintă o patologie rară în abdomen. Fiind în majoritate asimptomatice, sunt descoperite accidental la ultrasonografie și/sau în timpul scanării la tomografie computerizată (TC). Tratamentul chirurgical optimal este excizia completă a chistului.

Caz clinic. Prezentăm cazul clinic a unei paciente în vârstă de 36 ani cu chist al mezoului al colonului descendent. Analizele de laborator fără deviere de norma. La TC cu contrastare s-a observat prezența chistului 14,0 x 8,3 x 9,4 cm, densitate 26 – 29 HU, situat retroperitoneal. Intraoperator s-a constatat prezența chistului, cu proveniență din mezoul sigmei, ce a fost extirpat *in toto*.

Discuții. Autorii discută în privința simptomatologiei, complicațiilor, clasificării și metodelor de tratament al chisturilor mezenteriale în contextul revistei literaturii.

Cuvinte cheie: chist, mezou, tratament chirurgical

MESENTERIC CYST IN THE DESCENDING COLON

GHIDIRIM G¹, MISHIN I², IGNATENCO S¹, SHOR E¹

¹Department of surgery no. 1 „Nicolae Anestiadi”, ²Laboratory of hepato-pancreato-biliary surgery, SMPH „Nicolae Testemitsanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Mesenteric cysts are rare abdominal findings. The majority are asymptomatic and if found are discovered incidentally during ultrasonography and/or CT scanning. The optimal surgical treatment requires complete excision of the cyst.

Clinical case. We report a case of 36-year-old woman with mesenteric cyst in the descending colon. Laboratory tests indicated no abnormality. Abdominal CT revealed a cystic mass in the retroperitoneal space measuring 14,0 x 8,3 x 9,4 cm, density 26 – 29 HU. We found a cystic mass at the mesentery of the descending colon that was extirpated *in toto*.

Discussion. The authors discuss the symptoms and complications, classification, and treatment of mesenteric cysts with review of literature.

Keywords: cyst, mesentery, surgical treatment

Previously published: GHIDIRIM, Gh.; MIȘIN, I.; IGNATENCO, S.; ȘOR, E. Chist al mezocolonului descendent. *Chirurgia (Bucur.)*, 2010, 105(6), 855-858. ISSN 1221-9118 (IF 2011: 0.38)

FISTULA STERCORALĂ A SCROTULUI: COMPLICAȚIE RARĂ ÎN HERNIA INGHINALĂ STRANGULATĂ



GHIDIRIM G¹, MIȘIN I², IGNATENCO S¹, ȘOR E¹, ȚUGUI N³

¹Catedra de chirurgie nr. 1 „Nicolae Anestiadi”, ²Laboratorul de chirurgie hepato-pancreato-biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”, ³IMSP Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Fistula stercorală a scrotului este o complicație destul de rară a herniei inghinale strangulate. Doar 12 cazuri (dintre care 10 cazuri depistate la copii și 2 – la adulți) au fost raportate în literatura medicală științifică.

Caz clinic. Noi am raportat un caz la un pacient de 54 ani, cu fistula stercorală hernie strangulată inghinală pe stânga (cecul și apendicele vermicular erau angajați în sacul herniar). Acesta este al treilea caz de fistulă stercorală a scrotului depistat la adult. Pacientul s-a adresat la departamentul de urgență, fiindu-i stabilit diagnosticul de flegmon Fournier. La POD secundar, după debridarea fasciitei scrotale cu excizia țesuturilor neviabile, s-a stabilit