

superficial limited necroses of teguments and use of betadine and hydrosoluble unguents. All the patients with major destructive forms were treated with surgical aggressive debridement: 9 had a traditional treatment, and 8 VAC aspiration. The defects of tegument were closed with autoderma. In 6 cases with circular wounds was installed the Ilisarov apparatus for protection of skin flaps. The efficacy of treatment was appreciated after the degree reduced of edema and number of days in the hospital.

Results: The use of VAC in treatment of major DFE permit to reduce the terms from prepare wound closing with autoderma from $44,31 \pm 2,46$ till $22,57 \pm 3,17$ days ($P < 0,001$, $t = 5,42$) and the duration of treatment was reduced from $53,44 \pm 4,74$ to $30,0 \pm 3,43$ days ($P < 0,01$, $t = 4,0$)

Conclusions: The aggressive surgical debridement, VAC aspiration significant reduced the duration of treatment of major destructive forms of erysipelas.

Key words: erysipelas, debridement, vacuum

CANCERUL COLORECTAL OPERAT ÎN REGIM DE URGENȚĂ: REZULTATE POSTOPERATORII PRECOCE



IGNATENCO S, LEȘANU V

Catedra de chirurgie nr.1 „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Intervențiile chirurgicale efectuate pe colon ocluziv sunt asociate cu riscuri mari de apariție a complicațiilor, mai ales în perioada postoperatorie imediată.

Scop. Studiarea complicațiilor postoperatorii precoce ale cancerului colorectal operat în regim de urgență.

Materiale și metode. Studiul cuprinde 293 pacienți operați în Institutul de Medicină de Urgență în perioada anilor 2010-2014, raportul B:F=164:129, cu vârsta între 28-88 ani. Chirurgia de extirpare a tumorii a fost posibilă la 277 pacienți (94,5%): cu restabilirea primară a tranzitului intestinal în 63,2% (175), aplicarea stomelor în 36,8% (102). În 5,5% (16) cazuri au fost impuse intervențiile paliative.

Rezultate. Rata totală a complicațiilor postoperatorii precoce a constituit 85,7%. Au fost 87 complicații dependente de actul operator: supurarea plăgii laparotomice (11,6%), abcese parastomale (6,7%), dehiscente anastomotice (8,25%), eventrații ale plăgii laparotomice (8,25%), retractoria stomei (1,0%), necroza stomei (1,0%), dehiscenta bontului rectal (0,52%), eviscerația parastomală (0,52%), flegmon al peretelui abdominal (0,52%), fistula parastomală (0,52%).

Complicațiile postoperatorii generale s-au întâlnit în 164 cazuri alcătuit: MODS (20,62%), pneumonii (20,1%), infecții urinare (5,2%), insuficiență cardiacă (3,6%), edeme pulmonare (2,6%), embolii pulmonare (2,1%), infarct miocardic (1,0%).

Concluzii. Cele mai frecvente complicații postoperatorii legate de actul operator aparțin supurației plăgii laparotomice (17,5%), eventrației (8,25%), dehiscentei anastomotice (8,25%), abscesului parastomal (6,7%) iar cele de ordin general - MODS (20,6%) și afecțiunilor pulmonare (20,1%).

Cuvinte cheie: cancer, colorectal, complicații

THE COLORECTAL CANCER OPERATED IN EMERGENCE WAY: THE EARLY POSTOPERATIVE RESULTS

IGNATENCO S, LEȘANU V

Department of Surgery no.1 „Nicolae Anestiadi”, SUMPh „Nicolae Testemițanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. The surgical interventions effectuated on occlusive colon are associated with high risks of, in early postoperative period.

Aim. To study the early postoperative complications in emergency colorectal surgery.

Materials and method. This is a 5-year (2010-2014) analysis of 293 patients aged between 28 and 88 years old, the sex ratio M:F being 164:129, who underwent emergency surgery for colorectal cancer in the surgical department of the Emergency Medical Institute. Colon resection surgery was possible in 277 patients (94,5%), including primary restoration of the intestinal transit in 63,2% (175) cases and 36,8% (102) cases of stoma creation. 16 (5,5%) patients underwent palliative surgery.

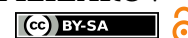
Results. The global rate of early postoperative complications was 85,7%. There were 87 complications specific to the type of surgery undertaken: laparotomic wound suppuration (11,6%), peristomal abscess (6,7%), anastomotic dehiscence (8,25%), laparotomic wound eventration (8,25%), stoma retraction (1,0%), stoma necrosis (1,0%), rectal stump dehiscence (0,52%), parastomal evisceration (0,52%), phlegmon of the anterior abdominal wall (0,52%), peristomal fistulae (0,52%).

Common general postoperative complications were found in 164 cases including: MODS (20,62%), pneumonia (20,1%), urinary tract infections (5,2%), cardiac failure (3,6%), pulmonary edema (2,6%), pulmonary embolism (2,1%), heart attack (1,0%).

Conclusion. The most frequent complications specific to the type of surgery undertaken were laparotomic wound suppuration (11,6%), anastomotic dehiscence (8,25%), laparotomic wound eventration (8,25%), peristomal abscess (6,7%), and the common general postoperative complications were MODS (20,62%) and pneumonia (20,1%).

Key words: cancer, colorectal, complication

COMPLICAȚII IN TRATAMENTUL DEFECTELOR OSULUI TIBIAL PRIN PROCEDEUL ILIZAROV



IORDACHESCU R², VEREGA G^{1,2}

¹*Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,* ²*Clinica de chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă a locomotorului, IMSP IMU, Chișinău, Republica Moldova*

Introducere. Defectele osului tibial reprezintă cu adevărat o provocare pentru specialiștii ortopezi, tibia fiind unul din cele mai mari oase ale scheletului, deseori nu-și găsește suficiente „rezerve” de țesut osos în organism pentru a compensa pierderile posttraumatice. Îndeosebi în defecte circulare această „criză” de țesut osos este resimțită într-atât încât unica soluție viabilă de a păstra membrul rămâne metoda calus-distrație.

Scop. Trecerea în revistă a complicațiilor manifestate pe parcursul tratamentului defectelor circulare diafizare de tibie și măsurile efectuate în depășirea reușită a lor.

Material și metode. În lucrare este adusă analiza efectuată asupra 65 de cazuri clinice de tratament a defectelor circulare de tibie. În cadrul lotului studiat au dominat bărbații cu 48 cazuri față de femei cu 14. Lungimea maximală a defectului de os tibial recuperat a constituit 21 cm – minimală 5 cm. Complicațiile mai des întâlnite au fost: Infectarea țesuturilor în jurul broșelor (la toți pacienții); defecte de părți moi asociate celor osoase – 92%; infecții la fragmentele osoase – 17,8%; consolidări întârziate 56%; pseudartroze – 18%; rupere broșe – 7%; hemoragii intraoperatorii – 4,7%; neformare regenerat osos matur satisfăcător – 3,8%; redori articulare – 88%; scurtare de segment – 92%; dezaxare – 12%, edemul gleznei și piciorului – 18%; artrite reactive – 15%; răspuns alergic și exematic local – 3%; segment dureros – 5,5% și osteoporoză locală la 11%.

Rezultate. La toți pacienții scopul pretins de noi a fost realizat.

Concluzii. Complicațiile postoperatorii la tratamentul defectelor osului tibial prin metoda Ilizarov sunt inevitabile. Aceasta impune o conduită postoperatorie cu monitorizări frecvente indiferent de durata de la intervenția chirurgicală.

Cuvinte cheie: os tibial, Ilizarov, complicații, defecte circulare

COMPLICATIONS IN TREATMENT OF TIBIAL BONE DEFECTS USING ILIZAROV PROCEDURE

IORDACHESCU R², VEREGA G^{1,2}

¹*Department of orthopedy and traumatology, SMPPhU “Nicolae Testemitsanu”,* ²*Clinic of plastic surgery and reconstructive microsurgery, Institute of Emergency Medicine Chisinau, Republic of Moldova*

Introduction. Tibial bone defects represents really a challenge to orthopedic specialists because tibia, as one of the biggest bones of the skeleton, often can not find enough bone "reserves" in the body to compensate the post traumatic losses. Especially in circular defects, this bone tissue "crisis" is felt intractable that the only viable solution to keep member remains callus distraction method.

Purpose. To review the complications manifested during treatment of circular diaphyseal tibial defects and the measures undertaken to overcome them successfully.