

UTILIZAREA MEMBRANEI AMNIOTICE ÎN TRATAMENTUL ARSURILOR GRAVE

PANCIUC A^{1,2}, CEREMPEI O³, VEREGA G^{1,2}, NACU V², FURTUNA C³, CATARAU O^{1,2}

¹Clinica de chirurgie plastică și microchirurgie reconstructivă a locomotorului, IMSP IMU, ²Catedra de ortopedie și traumatologie, USMF „Nicolae Testemițanu”, ³Centrul Republican de Leziuni Termice, Spitalul Clinic de Traumatologie și Ortopedie, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Arsurile reprezintă o problemă majoră a sănătății publice, datorită frecvenței înalte a cazurilor letale, dar și a consecințelor grave medicale și sociale, fiind cauza spitalizării îndelungate, mutilării și invalidizării pacienților respectivi. Arsurile profunde produc defecte dermo-epidermice, care nu regenerează ”per primam intentionem” și a căror soluționare necesită asistență medicală specializată. Promovarea regenerării plăgilor post-arsură și restabilirea structurii și funcției tegumentului recuperat utilizând substituenți biologici de piele, reprezintă o adevărată provocare pentru clinicieni.

Obiectiv. Determinarea eficacității clinice a membranelor amniotice (MA) umane procesate în calitate de pansament la pacienți cu arsuri profunde și grave; influența asupra evoluției plăgilor, timpului de regenerare și rezultatului estetic al sechelelor.

Material și metode. S-a efectuat un studiu descriptiv-retrospectiv a unui lot de pacienți cu arsuri de gr. III și IV în tratamentul cărora s-a utilizat MA în calitate de pansament biologic. Concomitent s-a studiat un lot-control de pacienți, la care s-au aplicat metode tradiționale de tratament. MA s-a aplicat pe locurile donatoare de piele, și pe plăgi post-arsură după debridare tangențială precoce. Rezultatele au fost comparate cu cele obținute în cazul folosirii metodelor tradiționale de tratament la pacienți cu arsuri similare.

Rezultate. La folosirea MA pe plaga debridată se diminuează sindromul dolo, pierderile electrolitice și proteice, se stimulează producerea țesutului granular și cicatrizarea, reducându-se timpul de regenerare. Utilizarea MA în calitate de pansament al locului donator de autogrefă promovează epitelizarea mai rapidă a plăgii cu constituirea unui epiteliiu mai fin decât în cazul tratamentului tradițional.

Concluzii. MA în calitate de pansament biologic promovează generarea țesutului granular și epitelizarea plăgii arse debridate și a zonei donatoare.

Cuvinte-cheie: arsură profundă; substituent de piele; membrană amniotică

THE USE OF AMNIOTIC MEMBRANE IN THE TREATMENT OF SEVERE BURN INJURIES

PANCIUC A^{1,2}, CEREMPEI O³, VEREGA G^{1,2}, NACU V², FURTUNA C³, CATARAU O^{1,2}

¹Clinic of plastic surgery and reconstructive microsurgery, Institute of Emergency Medicine, ²Department of orthopedy and traumatology, SPhU “Nicolae Testemitsanu”, ³Republican Center of Thermal Injuries, Clinical Hospital of Traumatology and Orthopedics, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Burn injuries represent a major problem of public health due to high incidence of lethal cases, and due to severe medical and social consequences, causing long term hospitalization, patient’s mutilations and invalidity. Deep burns cause dermo-epidermic defects, which don’t heal per primam intentionem, requiring specialized medical care. Promotion of wound regeneration, structure’s restoration and function’s recovery using temporal biological substituents represents a true challenge for clinicians.

Purpose. Determination of clinical effectiveness of use of amniotic human membrane as biologic dressing in patients with severe burns; of influence on pathology’s evolution; of regeneration’s time of the wounds and patients hospitalization.

Material and methods. It was performed a descriptive retrospective study in a group of 11 patients with 3rd and 4th degree burns treated with amniotic membrane as temporal biologic dressing. At the same time was studied a control group with severe burns, treated with standard methods.

Results. The study group was formed by 4 men and 7 women. In 7 cases AM was applied on skin’s donor sites, in 4 cases – on post burn wounds after tangential surgical debridement. Results were compared with those obtained in use of standard treatment methods in patients with similar diagnostics.

Conclusions. Using AM on debrided wound diminishes pain, electrolytic and protein losses, stimulates

production of granular tissue and promotes epithelization reducing regeneration's time. Using it as biologic dressing of donor site, promotes wound's epithelization with formation of a new, thin and gentle epithelium.

Key-words: burn, skin's substituent, amniotic membrane

EVALUAREA EFICACITĂȚII PLASMEI CU CONCENTRAȚIA SPORITĂ DE TROMBOCITE ÎN PROTEJAREA ANASTOMOZEI PE COLON



PLEȘCO E

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

Introducere. Dehiscentța anastomozei intestinale a fost și rămâne o problemă importantă a chirurgiei colorectală. Incidența acestei complicații variază de la 1%-12% până la 19-32%. Actualmente se realizează multiple cercetări experimentale și clinice bazate pe studierea și elaborarea diferitor metode de protejare locală a anastomozei colonice.

Scopul. Aprecierea clinică a eficacității plasmei cu concentrația sporită de trombocite.

Material și metode. În studiul prezent au fost incluși 28 de pacienți, cărora a fost aplicată anastomoză pe colon. Pacienții au fost repartizați în 2 loturi: lotul I (n=11) a fost aplicată anastomoză neprotejată pe colon și lotul II (n=17) - anastomoză protejată cu plasmă cu concentrația sporită de trombocite. Anastomoza a fost aplicată în 2 planuri: intern cu fir de sutură - polydioxanone 3/0-4/0, extern - polypropylene 3/0. În lotul I vs lotul II s-a efectuat hemicolectomie dreaptă în 5 vs 6, lichidarea stomei - 5 vs 2, colectomia subtotală 1 vs 2; în lotul II s-a mai efectuat hemicolectomie pe stânga în 5 cazuri și rezecție sectorală de colon în 2 cazuri.

Rezultate. Incidența apariției dehiscentței anastomotice a constituit în lotul I - 3 cazuri de gradul B și 1 de gradul C vs lotul II - 0 cazuri (p=0.0072).

Concluzii. Utilizarea plasmei cu concentrația sporită de trombocite ameliorează rezultatele postoperatorii, ce s-a manifestat prin reducerea semnificativă a apariției dehiscentței anastomozei pe colon.

Cuvinte-cheie: dehiscentța anastomozei, plasmă cu concentrația sporită de trombocite

APPRECIATION OF PLATELET-RICH PLASMA EFFICACY FOR PROTECTION OF COLONIC ANASTOMOSIS

PLESHCO E

Department of surgery no. 1 "Nicolae Anestiadi", SMPPhU "Nicolae Testemitsanu", Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Anastomotic leakage represents the important problem of colorectal surgery. Incidence of this complication varies from 1%-12% to 19-32%. Nowadays, a lot of experimental and clinical studies are being done for studying and elaboration the different methods of colonic anastomosis protection.

Purpose. Appreciate clinical efficacy of platelet-rich plasma.

Materials and methods. Twenty eight patients were divided into two groups: group I (n=11) - unprotected colonic anastomosis was performed and in group II (n=17) was done colonic anastomosis with local application of platelet-rich plasma. A double-layer anastomosis has been applied - for internal layer have been used polydioxanone 3/0-4/0, for external layer - polypropylene 3/0. In the group I vs group II have been done right hemicolectomy 5 vs 6, stoma reversal operation - 5 vs 2, subtotal colectomy 1 vs 2. In the group II were performed left hemicolectomy - 5, sectoral colonic resection - 2.

Results. Incidence of anastomotic leakage was in the group I - 3 cases grade B and 1 grade C, in the group II - 0 cases (p=0.0072).

Conclusion. Using of platelet-rich plasma improves of postoperative results with significant decreasing of anastomotic leakage.

Key words: anastomotic leakage, platelet-rich plasma