

destructive inflammatory process – 9(17,64%), scleroatrophic gallbladder – 4(7,84%), purulent cholangitis – 2(3,92%), choledocholithiasis – 1(1,96%), pancreonecrosis – 1(1,96%), chronic duodenal ulcer penetrated in the gallbladder – 1(1,96%). Conversion of necessity were due to: iatrogenies – 4(7,84%), hemorrhage – 3(5,88%), bile leakage – 3(5,88%). The results of histologic examinations revealed: acute forms – 27(52,94%), chronic – 22(43,13%), adenocarcinomas – 2(3,92%) cases.

Conclusions. The deliberative causes were the main reasons for conversion to open cholecystectomy. We consider that surgical attention should be focused on the remaining 1/5 of cases of conversions of necessity. The assessment of morphopathological particularities and surgical possibilities in these cases would minimize the intraoperative incidents and postoperative complications.

Keywords: laparoscopic cholecystectomy, conversion

IMPORTANȚA COLONOSCOPIEI VIRTUALE ÎN DIAGNOSTICUL TUMOREI COLONULUI CEC



SAMOHVALOV S^{1,2}, ANGHELICI G², DANCIA I^{1,2}, PLEȘCAN T¹, BOCANCEA A¹, ERLIH M³, PANTELEICIUC D³

¹Secția Endoscopie și Chirurgie Mini-invazivă și Secția Radiologie, SR ACSR, ²Laboratorul de hepatochirurgie și Clinica de chirurgie nr.2 „Constantin Țibîrnă”, Catedra de chirurgie nr.2, USMF „Nicolae Testemițanu”, ³Secția Proctologie, SCM „Sfînta Treime”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Diagnosticul precoce a tumorii colonului cec prin examinarea endoscopică uneori prezintă dificultăți legate cu intubarea totală a intestinului gros. În acest caz, colonoscopia virtuală este metoda de elecție, care permite cu siguranță detectarea patologiei colonului cec. Colonoscopia virtuală confirmă cu certitudine nu numai prezența tumorii, dar și gradul stenozei colonului și prezența limfadenopatiei regionale.

Material și metode. În perioada anilor 2012-2015 au fost efectuate 1847 videocolonoscopii. La 8 pacienți diagnosticul tumorii cecului a fost stabilit prin endoscopie cu confirmare histologică. Din numărul total de videocolonoscopii efectuate în 46 (2,5 %) de cazuri nu a fost posibilă examinarea totală a colonului, la acești pacienți colonul a fost investigat prin colonoscopia virtuală cu Tomografului GE Optima 660 Select Pro.

Rezultate. Din 46 pacienți la 37 a fost exclusă patologia neoplazică, dar la 9 (19,6 %) pacienți (5 – femei, 4 – bărbați) a fost confirmat cancerul de colon la nivelul cecului. La 2 pacienți (4,3%) neoplasmul cecului a fost identificat cu întârziere de 3-6 luni din motivele necompliancei pacienților și adresarea repetată tardivă. Stabilirea corectă a diagnosticului preoperator prin colonoscopia virtuală a permis efectuarea tratamentului chirurgical corespunzător.

Concluzii. Diagnosticul tumorilor colonului cec prin endoscopie uneori este greu de stabilit din diferite cauze: dolicocolon, fixarea aderențială severă a colonului. În aceste cazuri colonoscopia virtuală permite cu exactitate stabilirea diagnosticului și decizia tacticii ulterioare chirurgicale.

Cuvinte cheie: colonoscopie virtuală, tumoră, cec

THE IMPORTANCE OF VIRTUAL COLONOSCOPY IN THE DIAGNOSTICS OF CEC COLON TUMOR

SAMOHVALOV S^{1,2}, ANGHELICI G², DANCIA I^{1,2}, PLEȘCAN T¹, BOCANCEA A¹, ERLIH M³, PANTELEICIUC D³

¹Department of Endoscopy and Mini-invasive Surgery and Department of Radiology, SR ACSR, ²Laboratory of hepatosurgery and Clinic of surgery no.2 “Constantin Tsibirna”, Department of surgery no.2, “Nicolae Testemitsanu”, ³Department of Proctology, MCH “Holy Trinity”, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Early diagnosis of the cec colonic tumor by endoscopic examination sometimes presents difficulties lead to the total intubation of the intestine. In this case, virtual colonoscopy is considered the method of choice, which allows the detection of the cec colonic pathology. Virtual colonoscopy certainly confirms not only tumor presence, but also the degree of the colonic stenosis and the presence of regional lymphadenopathy.

Materials and methods. During the years 2012-2015 were performed 1847 videocolonoscopies. In 8 patients the cancer diagnosis was established by endoscopy with histological confirmation. Prospective study included 46 (2,5 %) patients, in which the definitive diagnosis was established with the help of virtual colonoscopy.

Patients in which videocolonoscopy did not allow the total examination of the small intestine until the cec level, were investigated with the help of Optimum Select 660 Tomography GE Pro.

Results. From the total number of carried videocolonoscopy in 46 (2,5%) cases the total colonic examination was not possible. In this group of patients was resorted to virtual colonoscopy effectuating. In 37 patients the neoplastic pathology was excluded, but in 9 (19.6%) patients (5 female, 4-male) has been confirmed the colon cancer at the cec level. In 2 (4,3%) patients the cec neoplasms has been identified with the delay of six months because of the noncompliant patients. Correct preoperative diagnosis establishing with the help of virtual colonoscopy has allowed adequate surgical treatment carrying.

Conclusions. Diagnostics of the cec colon tumors with the help of endoscopic examination is sometimes hardly established because of the different causes: dolicolon, adhesion of the cec colon to the tumor. In these cases the virtual colonoscopy helps to accurately diagnosis and decision of subsequent surgical tactics.

Keywords: virtual colonoscopy, tumor, cec

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL MALFORMAȚILOR TORACELUI LA COPIL



ȘAVGA N¹, MORARU A¹, CARLIC S², GOLUB V², OPINCA V²

¹*Catedra de Chirurgie, Ortopedie și Anesteziologie Pediatrică, Laboratorul Infecției chirurgicale la copii a USMF „Nicolae Testemițanu”,* ²*Secția de vertebrologie, ortopedie și traumatologie, Centrul Mamei și Copilului, Chișinău, Republica Moldova*

Introducere. Deformările toracelui se întâlnesc aproximativ la 1-2% din populație. Pe parcursul creșterii organismului diformitățile de torace se agravează, apasă și deplasează cordul și plămânii provocând dereglări sistemul respirator, cardia-vascular. Toracoplastia prezintă o intervenție chirurgicală patogenetică.

Scopul. Ameliorarea calității vieții copiilor cu diformități ale cutiei toracice, prin aplicarea tehnologiilor avansate, mini invazive în tratament chirurgical.

Material și metode. În Clinica de Vertebrologie, Ortopedie și Traumatologie Pediatrică în perioada anilor 2012-2015, au fost operați 21 copii, cu vârsta între 5 și 14 ani cu malformații de torace: 12(57,1%) copii – cu piept excavat, 9(42,9%) pacienți – diformitatea cutiei toracice cauzată de scolioză cu ”sindromul de hipoplazie toracică”, băieți –14(66,7%) și fete –7 (33,3%).

Rezultate. Rezultate bune (absența acuzelor, dereglări funcționale din partea plămânilor și cordului nu se evidențiază, deformația cutiei toracice a fost înlăturată) – au fost urmărite la 19(90,5%) pacienți. Rezultate satisfăcătoare (rămâne o ușoară înfundare a peretelui anterior, acuze nu sunt) – 2(9,5%) pacienți.

Concluzii. Tratamentului conservativ sau tratament chirurgical întârziat aducea la dereglări ireversibile și complicații a funcțiilor organelor interne. Corecția chirurgicală a formelor severe de diformitatea cutiei toracice este singura metodă, care permite prevenirea progresării disfuncțiilor de organe interne. Metoda mai benefică de corecție a diformităților infundibile ale toracelui este procedeu mini invaziv Nuss.

Cuvinte cheie: malformații, torace, copil

SURGICAL TREATMENT OF CHEST MALFORMATIONS IN CHILDREN

ȘAVGA N¹, MORARU A¹, CARLIC S², GOLUB V², OPINCA V²

¹*Department of Pediatric Surgery, Orthopedics and Anesthesiology „Nicolae Testemițanu” State Medical and Pharmaceutical University, Research Laboratory Surgical infections at children,* ²*Department of vertebrology, orthopedic and traumatology, Mother and Child Health Care Institute, Chisinau, Republic of Moldova*

Introduction. Chest deformities occur approximately in 1-2% of the population. During the growth of the organism chest deformities aggravate, press and deviate the heart and lungs, causing disorders of the respiratory and cardiovascular systems. Thoracoplasty is a pathogenetic surgery.

Purpose. Improvement of the quality of life of children with chest deformities, by the application of advanced technologies in surgical treatment.

Material and methods. In the Clinic of Pediatric Vertebrology, Orthopedics and Traumatology during the years 2012-2015, 21 children aged between 5 and 14 years old with congenital chest malformations were operated: