

of increased complexity of the redo surgery postoperative morbidity was only 16.4 % (11 cases). It included transitory dysphagia, gas bloat syndrome, gastroplegia and intestinal paresis.

Key words: reflux, surgery technique, results

SINDROMUL DISFUNCȚIEI MULTIPLE DE ORGANE ÎN TRANSPLANTUL HEPATIC



URSUL S¹, COJOCARU V¹, GUȚAN V¹, BOTIZATU A¹, GUTIU C²

¹Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr.2, USMF „Nicolae Testemițanu”, ²Spitalul Clinic Republican, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Supraviețuirea pacienților cu MODS în transplantul de ficat scade la 60,3% (Mueller A.R.).

Scop. Estimarea factorilor predispozanți ai MODS -ului pentru perioada perioperatorie la pacienții supuși transplantului de ficat.

Material și metode. În studiu au fost incluși 19 pacienți după transplant de ficat divizați în două loturi: primul lot - 7 pacienți care au întrunit criteriile MODS, lotul doi - 12, fără criteriile MODS.

În lotul pacienților cu s-m MODS în perioada preoperatorie scorul MELD a constituit 24, în lotul doi - 18.

Printre agresiunile primare patologice severe care au putut provoca evoluție în MODS s-au înregistrat: a. în preoperator sindrom porto-pulmonar la 2 pacienți, sindrom CID - 3 pacienți, sindrom hepatopriv și colestatic sever - 7 pacienți; b. intraoperator - hemoragie masivă la un pacient; c. postoperator - hemoragie masivă la 4, relaparatomie la 2, sindrom CID la 4, rețetul acut de grefă la trei recipienți. La pacienții suferinzi de MODS s-a constatat 2 insuficiențe de organe secundare la 3, a 3 sisteme de organe - 3 recipienți, a 4 sisteme de organe - 1 recipient. Au decedat 4 recipienți, la care MODS a inclus insuficiențe a 3 și mai multe sisteme de organe.

Concluzii. La pacienții care au dezvoltat semne de sindrom MODS se observă o incidență mai înaltă a comorbidităților, depistate în preoperator, și a diverselor sindroame severe induse de insuficiența hepatică.

Cuvinte cheie: MODS, transplant hepatic, factori predispozanți

MULTIPLE ORGAN DYSFUNCTION SYNDROME IN LIVER TRANSPLANTS

URSUL S¹, COJOCARU V¹, GUTSAN V¹, BOTIZATU A¹, GUTIU C²

¹Department of anaesthesiology and reanimathology no.2, SMPPhU “Nicolae Testemitsanu”, ²Republican Clinical Hospital, Chisinau, Republic of Moldova

Introduction. Survival of patients with MODS in patients with liver transplantation is decreased to 60.3% (Mueller A.R.).

Purpose. Assessment of MODS predisposing factors for perioperative period in patients undergoing liver transplantation.

Material and methods. The study included 19 patients after liver transplantation divided into two groups: the first group - 7 patients who met the criteria for MODS, the second group - 12 patients without MODS. In the group of patients with MODS during preoperative period the MELD score was - 24, in the second group - 18.

Amongst the primary severe pathological aggressions which could develop MODS were recorded: a. In the preoperative period 2 patients presented with portopulmonary hypertension, 3 patients with DIC syndrome, cholestatic and severe hepatoprive syndrome - 7 patients; b. Intraoperative - excessive bleeding in one patient; c. Postoperative - excessive bleeding in 4 patients, relaparotomy in 2 patients, DIC syndrome in 4 patients and acute rejection in 3 patients. The MODS was presented with two secondary organ failure in 3 patients; three secondary organ failure in 3 patients and four secondary organ failure in 1 patient. From all of the patients, 4 of them died, in which MODS included 3 or more organ failure.

Conclusions. In patients who have developed signs of MODS there is a higher incidence of comorbidities, detected in the preoperative period, and various syndromes induced severe hepatic failure.

Keywords: MODS, liver transplantation, predisposing factors