

Introducere: Tromboza venoasă profundă este varietatea de tromboză acută, în care trombul se formează practic în lumenul vascular sănătos, aderă slab sau nu se fixează de peretele venei, ușor poate fi rupt și transportat de torentul sanguin.

Scopul lucrării este de a pune în evidență metodele de diagnostic și tratament ale trombozei venoase profunde.

Material și metode: Studiul reprezintă experiența clinică în tratamentul trombozei venoase profunde la 67 de bolnavi în perioada anilor 1996-2005. Femei au fost 28 (42%), bărbați – 39 (58%). Rata persoanelor apte de muncă a constituit 65%.

Rezultate: Pacienții au fost supuși unui examen clinic, instrumental și de laborator, paralel cu tratamentul. Tratamentul a inclus anticoagulante (cu masă moleculară mică – nadroparina), antiagregante. Aprecierea eficacității tratamentului s-a efectuat în baza datelor clinice și examinării Doppler. Criteriile clinice ale eficacității tratamentului le-am considerat următoarele: (1) atenuarea edemului membrului afectat; (2) scăderea intensității durerii; (3) lipsa complicațiilor tromboembolice. Angioscanarea duplex indică evoluția procesului trombotic, gradul de recanalizare a venei afectate.

Concluzii: Pacienții cu tromboză venoasă profundă necesită un examen complex. Examenul Doppler constituie o metodă sigură de diagnostic și de urmărire a eficacității tratamentului. Tratamentul complex permite evitarea complicațiilor tromboembolice și include neapărat anticoagulante directe, antiagregante.

ASPECTS OF DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF DEEP VEIN THROMBOSIS

Introduction: Deep vein thrombosis represents the specific type of acute thrombosis, which is formed within generally unaffected vascular lumen, with poor adherence of the thrombus to the venous wall that is associated with increased risk of thrombus fragmentation and consequent embolization.

The purpose of study is to highlight the methods of diagnosis and treatment of deep vein thrombosis.

Material and methods: The study reflects the clinical experience in the treatment of deep vein thrombosis in 67 patients during the years 1996-2005. There were 28 (42%) female and 39 (58%) male patients. The rate of persons in working age was 65%.

Results: The patients were supposed to the clinical, instrumental examination and laboratory tests simultaneously with the treatment. The treatment protocol included anticoagulants (with lower molecular weight – nadroparine), antithrombotics. The estimation of treatment efficiency was carried out on the basis of clinical and Doppler examination. The following criteria were considered as indicators of treatment efficacy: (1) decreasing edema of the affected leg; (2) diminishing of pain; (3) absence of thromboembolism. Venous duplex ultrasound indicates the evolution of the thrombotic process and degree of recanalization of the affected vein.

Conclusions: The patients with deep vein thrombosis require a complex examination. The Doppler ultrasound represents the basic method of diagnosis and follow-up of the treatment efficacy. The complex treatment permits to avoid the thromboembolic complications and obligatory includes direct anticoagulants and antithrombotics.

OLEOGRANULOME ÎN CHIRURGIA PLASTICĂ: CAZURI CLINICE

MAHOVICI I

Catedra Chirurgie nr.1 “N.Anestiadi”, USMF “Nicolae Testemițanu”; CSF “Galaxia”, Chișinău, Republica Moldova

Rezumat: Oleogranulomele apar ca rezultat al injectării substanțelor de diferită genă (chimică, biologică) în țesuturile moi ale organismului uman. Sunt prezentate cazuri clinice de injectare a respectivului gen de substanțe în diferite regiuni ale corpului și complicațiile care au survenit în urma injectărilor. Se prezintă cazuri de injectări de parafină, oleogel și alte substanțe; unele dintre care au migrat la o distanță mare de la locul injectării sau au provocat deformarea considerabilă a țesutului în care au fost injectate. Toate cazurile prezentate au necesitat corecții chirurgicale pentru înlăturarea defectului estetic sau fizic.

OLEOGRANULOMAS IN PLASTIC SURGERY: CLINICAL CASES

Summary: Oleogranulomas appear as a result of the injection of different kinds of substances, of different genesis (chemical, biological) in the soft tissues of the body. We have accumulated a number of clinical cases where such kind of substances were injected in different regions of the body and subsequently led to various complications. There were cases of paraffin injections, oleogel and other substances; some of which have migrated to a long distance from the injection site or caused substantial injected tissue deformations. All our cases required surgical correction for aesthetic or physical defect

SINDROMUL POLAND ÎN CHIRURGIA MAMARĂ: CAZURI CLINICE

MAHOVICI I

Catedra chirurgie nr.1 “N.Anestiadi”, USMF “Nicolae Testemițanu”; CSF “Galaxia”, Chișinău, Republica Moldova

Rezumat: Sindromul Poland este caracterizat prin dezvoltarea anormală a mușchilor pectorali mari sau prin lipsa acestora, pe o parte a peretelui toracic (dreapta mai frecvent decât stînga). Majoritatea persoanelor născute cu sindromul Poland prezintă și anomalii la nivelul unei mâini, ce implică de regulă degete scurte, fuziunea digitală parțială sau ambele. Sindromul Poland apare la 1-3 nou-născuți din 100.000 și, din motive necunoscute, incidența este mai mare în rîndul sexului masculin. De asemenea, boala congenitală poate să nu fie depistată în cazurile mai ușoare (fără anomalii la nivelul degetelor). Sindromul Poland, fiind o anomalie relativ frecventă de dezvoltare, se reflectă și în adresa glandelor mamare. Se prezintă cazuri clinice de așa gen de malformații și metodele de corecție la nivelul sînilor.

POLAND SYNDROME IN BREAST SURGERY: CLINICAL CASES

Summary: Poland syndrome is a congenital malformation characterized by abnormal development of the pectoral muscles or by its absence, on one side of the chest wall (right more frequently than left). Most people born with Poland syndrome presents and a hand-level abnormality, which usually involve short fingers, partial digital fusion, or both of the listed. Poland syndrome occurs in 1-3 newborn from 100,000 and, for unknown reasons; the incidence is higher among male gender. Also congenital disease may remain undiagnosed in mild cases (no abnormalities in fingers). Poland syndrome is a relatively common anomaly of development, and involves and the mammary glands. We present clinical cases of such malformation and surgical methods for breast correction

CHESTIONARUL ABC-V ÎN APRECIEREA CALITĂȚII VIEȚII PACIENȚILOR CU RECIDIVA MALADIEI VARICOASE A MEMBRELOR INFERIOARE

MALOGHIN V

Spitalul Clinic Municipal „Sfântul Arhanghel Mihail”, Chișinău, Republica Moldova

Întroducere: Până la ora actuală rezultatul tratamentului pacienților la externare din staționar se apreciază în baza următoarelor criterii: vindecare, ameliorare, fără schimbări, agravare, deces și capacitatea de muncă: restabilită complet, scăzută, temporar pierdută, pierdută total. Toate acestea nu reflectă “calitatea vieții” și statutul psihoemoțional al pacienților după intervenția chirurgicală pentru maladia varicoasă.

Scopul studiului a fost aprecierea calității vieții pacienților conform chestionarului “Assessment of Burden in Chronic-Venous Disease” (ABC-V) pînă și după operația pentru maladia varicoasă a membrelor inferioare.

Material și metode: În studiu au fost incluși 112 pacienți (157 extremități). Vârsta medie a bolnavilor a constituit 55,4 ani, femei – 70,1%. Chestionarul ABC-V a fost elaborat pentru autoevaluarea calității vieții în boala venoasă cronică. Chestionarul include 39 variații cu un punctaj de la 0 până la 90 – ce corespunde celei mai severe suferințe a pacientului din cauza bolii venoase cronice.

Rezultate: Pacienții au fost repartizați în trei loturi conform evaluării postoperatorii, inclusiv examinarea clinică și datele scanării duplex. Lotul I (29,3%) a inclus pacienții cu recidiva clinică și imagistică a maladii varicoase, lotul II (34,4%) – cu recidivă doar imagistică, și lotul III (36,3%) – fără recidivă clinică și imagistică. Scorul ABC-V preoperator și postoperator în lotul I a constituit 30,43 și 30,32 respectiv; în lotul II – 30,67 și 14,6; și în lotul III – 30,41 și 9,59.

Concluzii: Valoarea scorului ABC-V este în deplină concordanță cu rezultatele examinării clinice și instrumentale a pacienților cu maladia varicoasă, și poate servi ca un instrument sigur pentru evaluarea rezultatelor postoperatorii.

THE ABC-V QUESTIONNAIRE IN ASSESSING THE QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH RECURRENCE OF THE VARICOSE VEINS OF LOWER LIMBS

Introduction: Until now, the treatment outcome at discharge from the hospital is estimated by the following criteria: cure, improve, unchanged, aggravate and death, the ability of work: fully restored, low, temporarily lost, and totally lost. All of this does not reflect the “quality of life” and the psycho-emotional status of patients after surgery for varicose veins.

The aim of study was assessment of quality of life of patients according to questionnaire for Assessment of Burden in Chronic-Venous Disease (ABC-V) before and after surgery for varicose veins of lower limbs.

Material and methods: The study included 112 patients (157 limbs). The average age was 55.4 years, women – 70.1%. The questionnaire ABC-V has been designed for assessment of quality of life in chronic venous disease. The questionnaire includes 39 variations with a score from 0 to 90 – that corresponds to the most severe suffering of the patient due to chronic venous disease.

Results: Patients were divided into three groups according to postoperative evaluation, including physical examination and duplex scanning data. Group I (29.3%) is composed by patients with the clinical and ultrasound detectable recurrence of the varicose veins, group II (34.4%) – with ultrasound detectable recurrence only, and group III (36.3%) – without clinical and ultrasound recurrence. The preoperative and postoperative ABC-V score in the I group was 30.43 and 30.32 respectively; in II group – 30.67 and 14.6; and in III group 30.41 and 9.59.

Conclusions: The value of ABC-V score is fully consistent with the results of clinical and instrumental examination of patients with varicose veins, and can serve as a reliable tool for the evaluation of postoperative outcomes.

ELEMENTE DE FIZIOLOGIE ȘI PATOLOGIE A LAMBOURILOR MICROCHIRURGICALE

MIHALUȚA V, GALAGAN M, GALAGAN V, STRATAN V, CHELBAN D, STEGARESCU I

Clinica de Chirurgie Plastică și Microchirurgie Reconstructivă, USMF “Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Transferul microchirurgical la prima vedere, pe lângă cursul de dezvoltare extrem de rapid al nanomedicinei, s-ar părea că rezolvă livrarea țesuturilor pentru plastia și reconstrucția zonelor afectate ale corpului uman. În realitate, direcția acestui vector nu este suficient elucidată și la moment rămân a fi discutate semnele de întrebare, care apar pe marginea acestui subiect.

Scopul: Interpretarea corectă a concepțiilor modificărilor care au loc în lambou, în baza cărora ulterior vom putea stabili un algoritm de supraveghere și de tratament bine elucidat și funcțional.

Material și metode: Au fost studiate 112 surse de specialitate care reflectă starea țesuturilor umane în anumite situații critice, inclusiv în lambouri.