

I166

PLASTIA PERETELUI ABDOMINAL, CU GREFA DE SUBSTITUȚIE, LA PACIENȚI CU TARE ASOCIATE

Singoreanu A., Revencu S., Maloghin V., Mucuta S.

Clinica Chirurgie, Sfântul Arhanghel Mihail, Chisinau

Studiul cuprinde 328 bolnavi (136 bărbați și 192 femei) cu defecte ale peretelui abdominal, operați în perioada anilor 2002-2010, utilizând diverse tipuri de grefe din material prostetic (prolen, dacron, plastex). Vârsta medie a constituit 50-55 ani. Localizarea defectelor a fost: hernii umbilicale-53, eventrații-199, hernii a liniei albe-62, hernii inghinală recidivante-12, altele-2. Repartiția bolnavilor în dependență de tare asociate denotă prevalența acestora în lotul pacienților cu eventrații, la care sa constatat: obezitate-90%, maladii respiratorii-65%, cardiovasculare-64%, hepatice-45%, diabet zaharat-24%. Tratamentul chirurgical sa efectuat sub anestezie generală cu miorelaxare. Anestezia locală, protejată de premedicație, a fost utilizată în cazurile herniilor inghinală și la pacienți cu teren biologic tarat-risc anestezicologic major. Particularități tehnice de montare a plasei am constatat în plastia eventrațiilor post operatorii și recidivante unde grefa sa montat cu scop de substituție, în fereastră, procedeul TENSION-FREE cu drenaj aspirativ. Postoperator am înregistrat 15 complicații toate după eventrații postoperatorii pe teren biologic deficitar (serom, hematoma al plagii, supurații superficiale de plaga), și un deces la pacient obez, cu strangulare în sac de eventrație, rezecție de intestin. Actualitatea studiului este condiționată de eventrații și recidive la pacienți cu risc de compartiment abdominal postoperator, soldat cu complicații grave. Aplicarea grefei de substituție, în fereastră, procedeul TENSION-FREE, reduce riscul de compartiment abdominal.

PLASTIC ABDOMINAL WALL GRAFT REPLACEMENT IN PATIENTS WITH ASSOCIATION

The study includes 328 patients (136 men and 192 women) with abdominal wall defects, surgery in the period 2002-2010, using various types of prosthetic graft material (prolen, Dacron, Plastex). Average age was 50-55 years. Fault location was: umbilical hernia, 53, eventrații-199-62 white line hernia, inguinal hernias relapsing-12, others-2. Distribution of patients depending on their prevalence shows much associated in the group of patients with eventrațion, who noted: obesity-90%, respiratory diseases, 65% cardiovascular, 64%, liver-45%, 24% diabet mellitus. Surgery was performed under general anesthesia with myorelaxation. Local anesthesia, protected by premedication, was used in cases of inguinal hernias in patients with biological field dragged major anesthesiology risk. Technical Features mounting found in plastic net eventrațion and recurrent post-operative graft was mounted where the substitution effect, the window procedure Tension-free suction drainage. I recorded all postoperative complications after 15 postoperative eventrațio deficitar biological field (seroma, hematoma of the wound, superficial wound suppurations), and one death in obese patients with strangulation in eventraion bag, bowel resection. News eventrațion study is subject to risk and relapse in patients with postoperative abdominal compartment, resulting in serious complications. Application graft substitute in the window procedure Tension-free, reduces the risk of abdominal compartment

I167

METODĂ DE PLASTIE A DEFECTELOR TOTALE ALE ARIPII NAZALE

Țurcanu I., Palade V.

IMSP Institutul Oncologic

Articolul prezintă rezultatele utilizării unei metode de plastie a defectelor totale ale aripii nazale la 12 pacienți pe parcursul anilor 2009 – 2011. În studiu au fost incluși 12 pacienți cu afectarea tumorală totală a aripii nazale, limitată doar la această subunitate a feței. Toți pacienții incluși în studiu sînt bărbați și în toate cazurile tumoarea afectă aripa nazală pe toată grosimea acesteia. Structura morfologică a tumorii: 8 cazuri (66,7%) – carcinom bazocelular, 3 cazuri (25,0%) – cancer pavimentos cheratinizat, un caz (8,3%) – tumoare malignă din anexele pielii. Tratamentul chirurgical a constat din electroexcizia tumorii în limitele securității oncologice. Plastia defectului s-a efectuat în aceeași etapă, după metoda propusă de noi: defectul pielii și mucoasei vestibulului nazal a fost închis utilizînd o grefă cutanată liberă, fixată la marginile interne ale defectului cu fire separate de catgut. Reconstrucția conturului extern al nasului s-a efectuat cu un lambou cutano-adipos nazo-labial, cu baza dispusă inferior (8 cazuri) sau superior (4 cazuri). Intervenția se finisa cu tamponarea cavității nazale operate, pentru a asigura aderența strînsă a grefei cutanate la lamboul prelevat, demeșarea s-a efectuat la ziua a 5-6 postoperator. Plăgile donatoare au fost suturate primar. În toate cazurile noi am obținut o vindecare per primam de 100% atît a grefei cutanate, cît și a lamboului nazo-labial, fără morbiditate în plăgile donatoare, cu un rezultat estetic și funcțional bun în toate cazurile. Metoda de plastie propusă de noi permite vindecarea rapidă a plăgii postoperatorii și reconstrucția nu numai a țesuturilor cutanate ale aripii nazale, ci și a porțiunii nazale vestibulare cutaneo-mucoase.

METHOD OF RECONSTRUCTION OF COMPLETE DEFECTS OF ALA NASALIS

The article presents the results of using an original combined method of plasty of total defects of ala nasalis in 12 patients during the years 2009 to 2011. The study included 12 patients with complete tumor infiltration of ala nasalis, limited only to this functional - aesthetics subunit of the face. All patients in the study are men and in all cases the tumor affected the entire thickness of ala nasalis. Morphological structure of the tumor: eight cases