

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 plagă), 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 eventrațion 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

(66.7%) - basal cell carcinoma, 3 cases (25.0%) - squamous cell carcinoma, one case (8.3%) - malignant tumor of skin annexes. Surgical treatment consisted of tumor excision within security margins. Defect plasty was performed on the same stage, using our method - the nasal vestibule skin and mucosal defect was closed using a free skin graft, taken from the inner part of the arm and fixed to the internal edges of the defect with separate catgut sutures. Reconstruction of the external contour of the nose was performed with a nasolabial cutaneous adipose flap, inferior (8 cases) or superior (four cases) based. The intervention finished with nasal packing to ensure tight adherence of the skin graft to the flap, removal was performed on postoperative day 5-6. Donor areas were closed by primary suture. In all cases we obtained a 100% healing of both the first skin graft, and the nasolabial flap with no morbidity in donor areas, with a good aesthetic and functional results in all cases. The proposed new method of closure allows rapid postoperative wound healing and tissue reconstruction not only of the skin of ala nasalis, but also of the vestibular cutaneous-mucous part.

I168

PLASTIA DEFECTELOR TISULARE ALE FEȚEI CU LAMBOURI AXIALE FRONTALE

Țurcanu I.

IMSP Institutul Oncologic

Lucrarea prezintă analiza rezultatelor obținute pe parcursul anilor 2009 - 2011 în reconstrucția primară a defectelor tisulare ale feței după tratament chirurgical al tumorilor maligne. În studiu sînt incluși 9 pacienți, care au urmat tratament chirurgical în volum radical, cu formarea unor defecte cutanate ce necesitau plastie. Caracteristica defectelor tisulare: defect total izolat al pleoapei inferioare - 1 caz, defect total al pleoapei inferioare și a unghiului intern - 1 caz, defect parțial al pleoapei superioare - 1 caz, defect parțial al pleoapei inferioare - 1 caz, defect total sau subtotal al pielii piramidei nazale - 3 cazuri, defect al unghiului inter cu trecere pe piramida nazală - 1 caz, defect masiv al orbitei, țesuturilor paraorbitale, piramidei nazale și regiunii zigomatice - 1 caz. Plastia defectelor s-a efectuat în același timp chirurgical, utilizând 3 tipuri de lambouri fascio-cutanate axiale: lambou frontal median și paramedian, ridicat pe una sau ambele artere supratrochleare - 5 cazuri, lambou frontal median insular - 1 caz, lambou frontal lateral (fronto-temporal) pe vasele temporale superficiale - 3 cazuri. Zonele donatoare au fost suturate primar în toate cazurile de utilizare a lambourilor pe a. supratrochleară, în cazul lambourilor laterale zona donatoare a fost suturată primar în 2 cazuri, iar în 1 caz a necesitat plastie cu greșă cutanată liberă. Lambourile migrate în defect au epitelizat primar în 8 cazuri (88,9%), într-un caz a avut loc necroză marginală, mai puțin de 10% din suprafață, a lamboului frontal median utilizat pentru plastia defectului total al piramidei nazale.

RECONSTRUCTION OF DEFECTS OF THE FACE USING AXIAL FRONTAL FLAPS

This paper presents the analysis of results obtained during the years 2009 - 2011 in primary reconstruction of tissue defects of the upper third of the face after radical surgical treatment of malignant tumors. The study included nine patients, all men, who have undergone surgical treatment of skin cancer located in the upper third of the face. Morphological structure of tumors: basal cell carcinoma - 5 cases (55.6%), squamous cell carcinoma - 3 cases (33.3%), recurrent disease - 1 case (11.1%). All cases were subject to radical surgery, with the formation of defects that required surgical reconstruction. Tissue defects characteristics: total isolated lower eyelid defect - 1 case, total lower eyelid and internal canthal region defect - 1 case, partial upper eyelid defect - 1 case, partial lower eyelid defect - 1 case, subtotal or total defect of the nasal pyramid - three cases, defect of the internal canthal region extending to the nasal pyramid - 1 case massive defect that included both eyelids, the orbit, part of the nasal pyramid and the zygomatic region - 1 case. Defects reconstruction was performed primarily, using three types of frontal fasciocutaneous axial flaps: median and paramedian frontal flap, raised on one or both supratrochlear arteries - 5 cases, median frontal island flap - 1 case, lateral frontal flap (fronto-temporal) on the superficial temporal vessels - three cases. Primary donor site were closed primarily in all cases of flaps based on a. supratrochlearis, when a lateral flap was used the donor area was closed primarily in two cases and in one case closure requiring skin grafting. We obtained primary wound healing in 8 cases (88.9%), and one case of marginal necrosis of a median frontal flap (less than 10% of flap surface) in the reconstruction of a total defect of the nose.

I169

RECONSTRUCTIA SANULUI DUPA DIFERITELE PROCEDURI CHIRURGICALE ADRESATE CANCERULUI MAMAR

Grigorean V. T., Stoian A.-R., Radu Elena Violeta, Barsan I., Gheorghiu L., Popescu M., Sandu Aurelia, Strambu V., Florescu P.

*Spitalul Clinic de Urgenta "Bagdasar-Arseni" Bucuresti, Romania**Spitalul Clinic de Urgenta "Sf. Pantelimon" Bucuresti, Romania**Spitalul Judetean de Urgenta Pitesti, Romania*

Introducere. Dintre neoplaziile intalnite la femeie, cancerul mamar o reprezinta pe cea mai frecventa incidenta acestuia fiind in crestere in ultimele decenii. Chirurgia de conservare a sanului este acum larg acceptata drept tratamentul de electie in cancerul mamar. Actualmente, cancerul mamar este abordat in echipe pluridisciplinare, reconstrucția după diferitele tipuri de interventii de exereza fiind preferata in majoritatea cazurilor. Se are in