

L203

**CONDUITA CHIRURGICALĂ ÎN LEIOMIOMUL ENDO ȘI EXTRAGASTRIC****Bujor P.***Catedra chirurgie 2, USMF, N. Testemițanu „, clinica de chirurgie 2 SCM „Sf. Treime Chișinău, Republica Moldova*

Actualitatea: Fiind cea mai frecventă tumoră neepitelială a stomacului, dezvoltându-se din musculatura netedă gastrică sau a vaselor sanguine, de la acest nivel, leiomiomul constituie 1-6% din totalul tumorilor benigne a stomacului, având o rată majoră complicativă - imprevizibilă. Material și metode: Studiul modest cuprinde 5 cazuri de leiomiom gastric, dintre care 3 au localizare endogastrică (versantul mare). Cazuistica noastră cuprinde 5 femei, cu vârsta între 30-70 ani. Toate piesele rezecționate chirurgicale au fost trimise la examenul histologic care a confirmat diagnosticul de leiomiom. Rezultate: Din explorările paraclinice pentru stabilirea diagnosticului la toți pacienții s-a efectuat: radiografia gastro-duodenală; fibroesofagogastroscopia cu biopsie țintită, ecografia organelor interne, tomografia computerizată, laparoscopia miniinvasivă cu înlăturarea tumorii extragastrice. Leiomiomul benign din cazuistica noastră cu localizare endogastrică complicat cu hemoragie a fost tratat chirurgical - în 3 cazuri prin rezecție gastrică cu aplicarea anastomozei gastro-duodenale tip Pean - Billroth I, iar în 2 cazuri cu localizarea tumorii extragastric pe versantul mare a regiunii antrale au fost tratate prin metoda laparoscopică videoasistată cu rezultate bune la distanță. Concluzii: Așa dar utilizarea mai frecventă a videolaparoscopiei în diagnosticul și tratamentul leiomiomului endo și extragastric este bine venită, având o rată complicativă minoră. Reducerea duratei de spitalizare, cât și reincadrarea într-un timp scurt în câmpul muncii a pacienților au impus pe larg folosirea noilor tehnologii miniinvasive.

**SURGICAL TREATMENT OF ENDO- AND EXTRAGASTRIC LEIOMYOMA**

Actuality: As the most common non epithelial tumor of the stomach, developing from gastric smooth muscle or blood vessels at this level, leiomyoma is 1-6% of total benign tumors of the stomach, having a major complication rate - unpredictable. Material and methods: This modest study includes 5 cases of gastric leiomyoma, of which 3 have endo-gastric location (greater curvature). Our study includes five women, aged between 30 and 70. All surgically removed tumors were sent to histological examination which confirmed the diagnosis of leiomyoma. Results: Para clinical explorations that were performed for all patients: gastro-duodenal radiography; gastric endoscopy with targeted biopsy, ultrasound of internal organs, CT, laparoscopy mini-invasive with extra-gastric tumor removal. Benign leiomyoma from our cases with endo-gastric localization was treated surgically - in 3 cases by gastrectomy with gastro duodenal anastomosis Pean - Billroth type I, and in 2 cases with extra-gastric localization of the tumor on the greater curvature of the antral region were treated by video assisted laparoscopy with good long term results. Conclusion: More frequent usage of video assisted laparoscopy in diagnosis and treatment of endo- and extra-gastric leiomyoma is more than welcomed, having a small rate of complications, reducing the duration of hospitalization, and reinstatement of patients in a short time to work, have required extensive use of new mini-invasive technologies.

L204

**LIGATURAREA ENDOSCOPICĂ CU LIGATURI DE NAILON A VARICELOR ESOFAGIENE, GASTRICE ȘI DUODENALE HEMORAGICE****Ghidirim Gh., Mișin I., Dolghi A., Bunic Gh., Zastavnițchi Gh.***Catedra Chirurgie nr.1 "N. Anestiadi" și Laboratorul de Chirurgie Hepato-Bilio-Pancreatică, Universitatea de Medicină și Farmacie "N. Testemițanu", Centrul Național Științifico-Practic de Medicină Urgență, Chișinău, Moldova*

Introducere. Ligaturarea varicelor esofagiene și gastrice cu ligaturi de nailon (mini-loop) a fost propusă de către Sung J.J. și Chung S.C (1998). Deși metoda posedă un șir de avantaje, experiența cumulativă de utilizare a acesteia este limitată. Scopul studiului: analiza rezultatelor imediate de utilizare a ligaturării endoscopice cu mini-loop în tratamentul hemoragiilor din varicele esofagiene și ectopice. Material și metodă. În studiu au fost incluși 18 pacienți (F-12, B-6) ligaturați cu mini-loop, cu vârsta 31-76 (media 53.8 ± 0.04) ani, sursa de hemoragie - varice esofagiene (n=10), varice esofagiene și gastrice Sarin I (n=6), varice gastrice izolate (n=1), varice duodenale (n=1). Activitatea hemoragiei: B1a (n=4), B1b (n=2), B2a (n=2), B2b (n=10). Etiologia hipertensiunii portale a fost: ciroza hepatică - 16, ciroza hepatică cu transformare cavernoasă a venei portae - 1 și carcinom hepatocelular cu tromboza sistemului portal - 1. Rezerva funcțională hepatică (Child-Pugh) a fost: "A" (n=3), "B" (n=8) "C" (n=7), scorul mediu - 9.1 ± 0.5. Scorul mediu conform scalei MELD - 12.4 ± 0.7. Ligaturarea endoscopică a fost efectuată cu aplicator HX-21L-1 (Olympus®, ET, Japan), cameră de ligaturare transparentă (MH-593) și ligaturi de nailon cu Ø 13mm (MAJ-339). Rezultate. Eficacitatea hemostatică a fost 100 % (18/18) cazuri de varice esofagiene. Numărul total de ligaturi aplicate în lotul general de pacienți la prima ședință endoscopică a constituit 107, media per pacient fiind - 5.9 ± 0.4 (de la 3 la 9). Recidiva hemoragiei variceale la diverse termene a fost (n=2). Letalitatea intraspitalicească - 2/18 (11.1%). Concluzii. (1) Ligaturarea cu mini-loop este o alternativă eficientă în arsenalul metodelor endoscopice de tratament al varicelor esofagiene; (2) avantajul metodei este posibilitatea ligaturării varicelor de diametru mare, gastrice și duodenale; (3) Dezavantajul metodei este dificultatea lavajului camerei de ligaturare și ligaturarea ulterioară din cauza ligaturilor deja instalate; (4) Metoda necesită timp îndelungat comparativ cu ligaturarea endoscopică cu inele de cauciuc din cauza particularităților tehnice.

**ENDOSCOPIC LIGATION WITH MINI-LOOP FOR BLEEDING ESOPHAGEAL, GASTRIC AND DUODENAL VARICES**

Introduction. Endoscopic ligation for esophageal and gastric varices using mini-loop was initially used by Sung J.J. and Chung S.C (1998). Although the method has advantages, there's limited data with mini-loops in the literature. Study aim: to assess the immediate results using mini-loop for the