

ACUTE AORTA DISSECTION- MAJOR CARDIOSURGICAL EMERGENCY

Onofrei Verginia, Barnaciuc Serghei, Bostan Ghenadie, Ciubotaru Anatol

Scientific adviser: Barnaciuc Serghei

Department of Surgery no. 4, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Acute dissection of aorta is a life-saving emergency in surgery, associated with high morbidity and mortality rate. Due to the extremely varied clinical polymorphism and the severe complications that occurs quickly the patient's present difficulties in diagnosis and postoperative treatment. **Objective of the study.** Evaluation of preoperatively and postoperatively condition of the critical patient **Material and Methods.** Within the clinic were studied 57 operated patients, which were divided into 2 categories: group A - 49 patients (86%) with acute dissection of aorta and group B - 8 patients (14%) with acute dissection of aorta in association with Marfan syndrome. The differences between the two groups were analyzed regarding the preoperative characteristics, the surgical techniques, the immediate and distant results. **Results.** Patients in group A (57p.) have a postoperative lethality rate about 28.5%, compare with the 25% (8p.) postoperative lethality in group B. Patients in group B were significantly younger (B: 34.2 ± 11 years) vs. (A: 58.3 ± 9 years). High blood pressure was found mainly in group A. The incidence of postoperative complications, as well as intraoperative and 30-day mortality were similar. Following the remote postoperative results, the mortality in group B is lower. **Conclusion.** Postoperative evolution was similar in acute aortic dissection with or without Marfan syndrome, being associated with high lethality. Surgical tactics and behavior depend on the spread of the dissection during the aorta.

Keywords: aortic dissection, Marfan syndrome, aortic rupture, cardiac emergency.

DISECȚIA ACUTĂ DE AORTĂ – URGENȚĂ CARDIOCHIRURGICALĂ MAJORĂ

Onofrei Verginia, Barnaciuc Serghei, Bostan Ghenadie, Ciubotaru Anatol

Conducător științific: Barnaciuc Serghei

Catedra de chirurgie nr. 4, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Disecția acută de aortă este o intervenție chirurgicală de urgență „life saving”, asociată cu o morbiditate și mortalitate ridicată. Din cauza polimorfismului clinic extrem de variat și a complicațiilor severe care survin rapid, diagnosticul și conduita pacientului prezintă dificultăți. **Scopul lucrării.** Evaluarea stării critice a pacientului preoperator, postoperator. **Material și Metode.** În cadrul clinicii au fost studiați 57 de pacienți operați, care s-au împărțit în 2 categorii: grupul A – 49 pacienți (86%) cu Disecție acută și grupul B – 8 pacienți (14%) cu diseecție acută în asociere cu sindromul Marfan. S-au analizat diferențele dintre cele două grupuri cu privire la caracteristicile preoperatorii, tehnicile chirurgicale, rezultatele postoperatorii imediate și la distanță. **Rezultate.** Pacienții din grupul A(57p.) au o rată a letalității postoperatorii: 28,5 %, letalitatea postoperatorie din grupul B(8p.) constituind: 25%. Pacienții din grupul B au fost semnificativ mai tineri (B: $34,2\pm 11$ ani) vs (A: $58,3\pm 9$ ani). HTA a fost întâlnită preponderent în grupul A. Incidența complicațiilor postoperatorii, precum și mortalitatea intraoperatorie și cea de la 30 de zile au fost similare. Rezultatele postoperatorii la distanță indică faptul că mortalitatea din grupul B este mai mică. **Concluzii.** Evoluția postoperatorie este similară în diseecția acută de aortă cu sau fără sindrom Marfan, fiind asociate cu letalitate ridicată. Tactica și conduita operatorie depinde de răspindirea diseecției pe parcursul aortei.

Cuvinte-cheie: diseecție de aortă, sindrom marfan, ruptura de aortă, urgență cardiochirurgicală.