

plicații după tratamentul chirurgical. S-a determinat predominarea acalaziei cardiei la femei față de bărbați în raport de 3:1. Vârsta bolnavilor a variat în intervalul 23 – 67 de ani. Timpul debutului bolii a fost cuprins în intervale de: 1-5 ani – 9 (60%) pacienți; 5-10 ani – 5 (33%) și mai mult de 10 ani – 1 (7%) pacient.

Pentru aprecierea gradului de severitate a acalaziei cardiei la acești pacienți, au fost efectuate investigații radioimagistice: radioscopia esofagului și a stomacului cu substanță de contrast – BaSO<sub>4</sub> –, efectuată la toți pacienții (100%) și FEGDS – la 4 pacienți (25%). În urma acestor investigații s-a pus diagnosticul de: acalazie a cardiei gradul II – 5 (33%) bolnavi, gradul III – 7 (47%) și gradul IV – 3 pacienți (20%).

Principalele semne radiologice determinate au fost: îngustarea porțiunii inferioare a esofagului până la 2-5 mm pe o porțiune de 2-4 cm; dilatarea suprastenotică a esofagului ce conferă acestuia forma de „cioc de pasăre”, „fusiform” sau „sigmoid”; lipsa punții de aer a stomacului. Toate acestea au permis în 100% cazuri determinarea corectă a diagnosticului și alegerea ulterioară a tehnicii chirurgicale.

Tehnica chirurgicală utilizată în cazul acestui lot a fost: 13 (87%) cazuri – tehnica Heller-Dor; 1 (7%) caz – tehnica Heller-Taupet și în 1 (7%) caz – esofagodilatate cu balon.

**Concluzie.** Examenul radiologic prin administrarea contrastului (bariu) reprezintă una dintre cele mai eficiente metode de investigație în patologia esofagiană și, nemijlocit, în acalazia cardiei. Fiind o investigație dinamică, ea dă posibilitatea nu numai de a evidenția forma corpului esofagian, dar și de a observa motorica esofagului în întregime, cu vizualizarea sfincterului inferior esofagian. Stabilirea diagnozei radioimagistice corecte impune selectarea unui tratament efektiv, pentru a înlătura dereglarea de tranzit esofago-gastric.

## HERNIILE DE DIAFRAGMĂ CONGENITALE

N. TĂRÎȚĂ, N. ROTARU, OLGA IVANCENCO,  
USMF N. Testemițanu

**Introducere.** Herniile de diafragmă congenitale (HDC) reprezintă o problemă medicală multidisciplinară, o provocare pentru imagiștii care stabilesc diagnosticul și pentru chirurgii care tratează pacienții. Fiind tema multor studii de specialitate, această maladie are o incidență destul de joasă (1:2500 – 1:5000), însă o mortalitate foarte mare (până la 80%). Prezența de la naștere a herniei diafragmei periclitează

viața nou-născutului, astfel un diagnostic rapid, prompt și corect se impune și devine esențial.

**Scopul lucrării:** ne-am propus să efectuăm un studiu descriptiv și retrospectiv al literaturii și experienței clinice a mai multor cazuri de hernie de diafragmă congenitală cu trecerea în revistă a unor criterii radiologice de diagnostic al acestei maladii.

**Material și metodă.** Studiul a inclus analiza mai multor cazuri clinice de HDC, în diagnosticul cărora s-a aplicat metoda radiologică. Cazurile clinice și clișeele radiologice au fost preluate din IMSP ICȘDOSMC, secția *Radiologie*, din perioada 2005-2007 și studiate retrospectiv. De asemenea, studiul comportă și caracter descriptiv al datelor de literatură cu privire la etiologia, embriologia și diagnosticul HDC.

**Rezultate.** În rezultatul studierii cazurilor clinice, în paralel cu analiza clișeele radiologice, am apreciat criteriile de diagnostic radiologic, am determinat deosebiriile dintre herniile cu diferit sediu (anterioare și posterioare), precum și criteriile de bază pentru diagnosticul diferențial.

**Concluzii.** Herniile de diafragmă congenitale reprezintă o entitate nozologică rar întâlnită, dar cu o mortalitate foarte înaltă. Depistarea timpurie este determinativă în elaborarea conduitei terapeutice de urgență, în alegerea procedurii chirurgicale corespunzător. Explorările radiologice de rutină, precum radiografia toracică antero-posterioară, pot fi suficiente pentru stabilirea diagnosticului.

## DIAGNOSTICUL IMAGISTIC AL CANCERULUI COLORECTAL

Natalia ROTARU<sup>1</sup>, Corina TIMOTIN<sup>1</sup>,  
Lina COBÎLEANU<sup>2</sup>, Tamara ȚIBRIGAN<sup>2</sup>,

<sup>1</sup>USMF N. Testemițanu,

<sup>2</sup>IMSP Spitalul Clinic Republican

**Scop:** estimarea valorii senzitive de diagnostic a metodelor imagistice în cancerul colorectal.

**Materiale și metode.** În studiu au fost incluși 278 de pacienți, dintre care 146 de bărbați (52,5%) și 132 de femei (47,4%), cu formațiuni tumorale colorectale, investigați în Clinica de imagistică nr. 1a USMF N. Testemițanu și tratați în Clinica de chirurgie 2 a IMSP SCR în perioada 2009-2011. Vârsta medie a constituit 55 de ani. Toți pacienții au fost examinați clinic, radioimagistic: irigoscopia – 268 (96,4%), cutia toracică – 254 (91,33%), examinați colonoscopic – 58 (20,8%) de pacienți și 4 (1,4%) prin IRM. Rezultatele au fost confirmate morfologic prin biopsie sau postoperatoriu.