

## **DIVERTICULUL ESOFAGIAN: TRATAMENTUL CHIRURGICAL MINIM INVAZIV**

**Ion Florea, Alexandru Toma**

(Conducător științific: Nicolae Gladun, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de chirurgie FECMF)

**Introducere.** Diverticulul Esofagian (DE) reprezintă o patologie relativ rară a tractului gastro-intestinal. Tradițional abordată prin intermediul tehnicilor chirurgicale deschise, nosologia lasă loc de manevră și Chirurgiei Minim Invazive (CMI).

**Scopul lucrării.** Prin acest studiu prezentăm experiența Secției Chirurgie Toracică, Catedra FECMF din cadrul IMSP Spitalul Clinic Republican în tratamentul chirurgical minim invaziv al diverticulilor esofagieni. Subsidiar, prezentăm un reviu al literaturii de specialitate referitor la tehnicile chirurgicale minim invazive.

**Material și metode.** Analizăm cazurile pacienților cu DE supuși tratamentului CMI prin prisma simptomelor preoperatorii, rezultatelor post-operatorii și la distanță.

**Rezultate.** Trei pacienți (doi bărbați și o femeie, cu vârsta de 58, 59 și 65 ani) au suportat intervenții chirurgicale minim invazive în legătura cu DE intratoracic. Acuzele dominante preoperator au fost disfagia și eructațiile cu aer și alimente. Durata intervenției chirurgicale a fost de 195, 125 și 120 minute. Nu au fost înregistrate complicații intraoperatorii, precum și recurența la distanță a diverticulilor sau a acuzelor preoperatorii.

**Concluzii.** Chirurgia patologiei diverticulare a esofagului suportă indicatori elevați de morbiditate și mortalitate. Intervențiile chirurgicale minim invazive sunt pasibile dar nu și substituibile. Pacienții necesită a fi evaluați minuțios și supuși unei selecții riguroase. Chirurgia tradițională deschisă rămâne a fi preferabilă iar cea minim invazivă – ca opțiune pentru personalul experimentat în secțiile specializate.

**Cuvinte cheie:** esofag, diverticul, chirurgie minim invazivă.

## **ESOPHAGEAL DIVERTICULUM: MINIMALLY INVASIVE SURGERY TREATMENT**

**Ion Florea, Alexandru Toma**

(Scientific adviser: Nicolae Gladun, PhD, university professor, Chair of surgery FCEMF)

**Introduction.** Esophageal diverticulum (ED) is a relatively rare pathology of the gastrointestinal tract. Traditionally addressed through open surgical techniques, nosology leaves also room for maneuver to minimally invasive surgery (MIS).

**Objective of the study.** By means of this study we aim to present the experience of Thoracic Surgery Division, FEC MF Department within The Republican Clinical Hospital in minimally invasive surgical treatment of esophageal diverticulum. Subsidiary, we present the literature review on minimally invasive surgical techniques.

**Material and methods.** We analyze the cases of patients with ED undergoing MIS treatment, focusing on preoperative symptoms, and postoperative and remote results.

**Results.** Three patients (two men and a woman, aged 58, 59 and 65 years) have undergone minimally invasive surgery regarding intrathoracic ED. Dysphagia and air and food eructations were the dominant preoperative complaints. Operating time surgery was 195, 125 and 120 minutes. There were no intraoperative complications, as well as no remote recurrence of diverticula or preoperative complaints.

**Conclusions.** Surgery of esophagus diverticular pathology supports elevated morbidity and mortality indicators. MIS interventions are liable but not changeable. Patients need to be carefully evaluated and undergo a rigorous selection. Traditional open surgery remains the preferred one, while minimally invasive surgery is an option for experienced staff in specialized departments.

**Key words:** esophagus, diverticula, minimally invasive surgery.