

decision according to the particularities of the case.

Conclusions: We believe that the selective use and the correct choice of different endoscopic treatment methods in the management of esophageal anastomotic fistulas offer the patient the best chances for both solving this complication and also for surviving.

Keywords: esophageal anastomotic fistula, superior digestive endoscopy, stent, vacuum therapy

TRATAMENTUL CHIRURGICAL CONTEMPORAN AL BOLII DE REFLUX GASTRO-ESOFAGIAN COMPLICATE CU METAPLAZIA MUCOASEI ESOFAGIENE



Sergiu Ungureanu¹, Natalia Șipitco¹, Viorel Istrate¹, Doina Fosa¹, Richarda Romanenco²

¹ USMF “Nicolae Testemițanu”, ² Spitalul Clinic Republican “Timofei Moșneaga”, Republica Moldova

Scopul Iucăruii. Meplazia mucoasei esofagiane, indiferent de tipul histopatologic, reprezintă o complicație a Bolii de Reflux Gastro-Esofagian. În aspect teoretic și practic aceasta prezintă interes pentru complicațiile sale evolutive în timp: inflamatorii și oncologice. Studiul urmărește ameliorarea rezultatelor tratamentului chirurgical al pacienților cu metaplasie columnară de epiteliu al mucoasei esofagiene și elaborarea unui algoritm optim de tratament complex medico-chirurgical.

Materiale și metode. Studiul reprezintă o cercetare prospectivă pe un lot de 82 pacienți cu metaplasia mucoasei esofagiene diagnosticată și tratați în clinica de chirurgie nr.4 a IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga” în perioada anilor 2016-2023.

Rezultate. În lotul de cercetare au fost inclusi pacienți cu diagnostic confirmat (endoscopic, imunohistochemical și funcțional) de reflux gastro-esofagian complicată cu esofag columnar metaplaziat. Tratamentul chirurgical al acestor pacienți a fost axat pe asocierea tehnicilor chirurgicale minim invazive în manieră etapizată: endoluminal (rezecțional sau ablativ al mucoasei metaplaziate) și laparoscopic antireflux (66 cazuri, 80,32%). Tratamentul formelor de esofag columnar complicat (stenoză, displazie avansată/ neoplazie) au fost supuse tratamentului chirurgical clasic – esofagoplastii (16 pacienți (19,67%).

Concluzii. Realizarea tratamentului multimodal al esofagului columnar metaplaziat necesită conlucrarea interdisciplinară între gastroenterolog, endoscopist, histopatolog și chirurg cu implicarea metodelor moderne de diagnostic și tratament. Caracterul și volumul intervenției chirurgicale endoluminale va fi determinat de forma histopatologică a metaplasiei și/displaziei, cît și de gradul de extindere a procesului în suprafața mucoasei esofagiene. Algoritmul de tratament elaborat și implementat în clinică a devenit o normă de conduită a pacienților cu metaplasie columnară de epiteliu al mucoasei esofagiene, având la bază tripedul convențional clinic-endoscopic-morfologic ca obligativitate oportună permanentă.

Cuvinte cheie. Esogaf Columnar Metaplaziat, tratament chirurgical multimodal, rezecție de mucoasă esofagiană, tratament chirurgical antireflux.

CONTEMPORARY SURGICAL TREATMENT OF GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE COMPLICATED WITH OF EPITHELIAL COLUMNAR METAPLASIA OF ESOPHAGEAL MUCOSA

Sergiu Ungureanu¹, Natalia Șipitco¹, Viorel Istrate¹, Doina Fosa¹, Richarda Romanenco²

¹ SUMPh „Nicolae Testemițanu”, ² Clinical Republican Hospital “Timofei Moșneaga”, Republic of Moldova

Aim of study. Metaplasia of the esophageal mucosa, regardless of the histopathological type, is a complication of Gastro-Esophageal Reflux Disease. From a theoretical and practical point of view, it is of interest for its evolving complications over time: inflammatory and oncological. The aim of the study is to improve the results of surgical treatment of patients with columnar metaplasia of the epithelium of the esophageal mucosa and to develop an optimal algorithm for complex surgical treatment.

Materials and methods. The study represents a prospective research on a group of 82 patients with metaplasia of the esophageal mucosa diagnosed and treated in the surgery clinic no. 4 of Republican Clinical Hospital "Timofei Mosneaga" during the years 2016-2023.

Results. The research group included patients with a confirmed diagnosis (endoscopic, immunohistochemical and functional) of complicated gastroesophageal reflux with metaplastic columnar esophagus. The surgical treatment of these patients was focused on the association of minimally invasive surgical techniques in a staged manner: endoluminal (resectional or ablative of the metaplastic mucosa) and laparoscopic antireflux (66 cases, 80.32%). The treatment of complicated columnar esophagus forms (stenosis, advanced dysplasia/neoplasia) were subjected to classical surgical treatment - esophagoplasty (16 patients (19.67%).

Conclusions. The implementation of multimodal treatment of metaplastic columnar esophagus requires interdisciplinary collaboration between gastroenterologist, endoscopist, histopathologist and surgeon with the involvement of modern methods of diagnosis and treatment. The character and volume of the endoluminal surgical intervention will be determined by the histopathological form of metaplasia and/or dysplasia, as well as by the degree of extension of the process on the surface of the esophageal mucosa. The elaborated algorithm of treatment implemented in the clinic has become a norm of conduct for patients with columnar metaplasia of the epithelium of the esophageal mucosa, based on the conventional clinical-endoscopic-morphological tripod.

Keywords. Columnar metaplastic esophagus, Barrett esophagus, multimodal surgical treatment, esophageal mucosa resection, antireflux surgical treatment.

TRATAMENTUL COMPLEX AL OBEZITĂȚII MORBIDE ASOCIAȚE CU BOALA DE REFLUX GASTROESOFAGIAN



¹S.Ungureanu, ¹N.Şipitco, ²S .Cuceinic, ²V.Gonța, ²A.Garaba, ²Gh. Strîșcă

¹ Universitatea de Medicină și Farmacie N.Testemițanu, Catedra de Chirurgie Nr.4, ² Secția Endocrinologie a Spitalului Cinic Republican, Chișinău, R. Moldova