

radiologic hernia hiatală gradul III și hernia hiatală recidivantă.

**Rezultate:** Crurorafie cu fundoplicație tip Nissen reprezintă un procedeu chirurgical bine tolerat de pacienți, dar totuși persistă riscul de recidivă. Au fost diagnosticate 5 cazuri de recidivă a herniei, pacienții fiind supuși intervențiilor repetate. În grupul pacienților unde a fost utilizată hiatoplastie cu aplicare protezei sintetice Phasix cu fundoplicație tip Nissen, cazuri de recidivă a herniei hiatale nu au fost înregistrate.

**Concluzii:** Așa dar, crurorafie cu fundoplicație tip Nissen este o tehnică chirurgicală bine suportată de pacenți, dar există riscul de recidivă a herniei, respectiv poate fi utilizată în cazuri mai simple. Astfel, defectul hernial mai mare de 5 cm, radiologic hernia hiatală gradul III și hernia hiatală recidivantă reprezintă indicație pentru efectuarea hiatoplastiei cu aplicarea locală a protezei sintetice tip Phasix, ce respectiv micșorează semnificativ riscul de recidivă.

**Cuvinte-cheie:** reflux gastroesofagian, hernia hiatală

## THE USE OF SYNTHETIC PROSTHESIS FOR THE TREATMENT OF HIATAL HERNIA

Adrian Hotineanu<sup>1</sup>, Dumitru Cazacu<sup>2</sup>, Ivan Cucu<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Second Department of Surgery, Medical University „Nicolae Testemitsanu”, <sup>2</sup> Clinical Republican Hospital, Chishinau, Moldova

**Introduction:** Esophageal hiatal hernia to date remains a controversial pathology, incomplete elucidated with multifactorial etiopathogenesis. This pathology is often associated with reflux disease, which leads to the appearance of erosive esophagitis, rarely Barrett's esophagus, esophageal adenocarcinoma develops.

**Aim of study:** evaluation of the efficacy of different minimally invasive surgical techniques in patients with hiatal hernia.

**Material and methods:** The study included 87 patients hospitalized with the diagnosis of hiatal hernia and operated during the 2021-2022 years. The following surgical procedures were performed: crurorrhaphy with Nissen fundoplication (n=80). In 7 cases hiatoplasty was performed with the local application of the Phasix synthetic prosthesis with Nissen fundoplication, the indications being the hernial defect larger than 5 cm, radiologically grade III of hiatal hernia and recurrent hiatal hernia.

**Results:** Crurorrhaphy with Nissen fundoplication is a surgical procedure well tolerated by patients, but the risk of recurrence still persists. Five cases of hernia recurrence were diagnosed, the patients being subjected to repeated surgery. In the group of patients where hiatoplasty was used with the local application of the Phasix synthetic prosthesis with Nissen fundoplication, no cases of hiatal hernia recurrence were diagnosed.

**Conclusions:** Thus, crurorrhaphy with Nissen fundoplication, is a surgical technique well tolerated by patients, but there is a risk of hernia recurrence, respectively it can be used in easy cases. Thus, the hernial defect larger than 5 cm, radiologically grade III of hiatal hernia and recurrent hiatal hernia are indications for performing of hiatoplasty with the local application of the Phasix synthetic prosthesis, which respectively leads to significant reduction of the risk of recurrence.

**Keywords:** gastroesophageal reflux, hiatal hernia

## STENOZELE CAUSTICE ESOFAGIENE – METODE DE RECONSTRUCȚIE A CONDUCTULUI ESOFAGIAN



Calin Popa, Diana Schlanger, Adina Hadade, Mircea Chirica, Nadim Al Hajjar

**Scop:** Tratamentul definitiv al stenozelor caustice esofagiene rămâne tratamentul chirurgical, mai ales atunci când tratamentul endoscopic eșuează. Modalitatea ideală de abord chirurgical rămâne o controversă între esofagectomie cu reconstrucție cu conduct gastric sau colonic, și esofagoplastie cu interpoziție de colon.

**Material și metode:** Studiul nostru constă într-un review al literaturii de specialitate pe modalitățile de reconstrucție esofagiană în stenozele caustice și rezultatele postoperatorii asociate, cât și o prezentare a unei serii de cazuri din experiența proprie a centrului nostru.

**Rezultate:** Literatura medicală raportează cazuri tratate prin ambele tehnici chirurgicale, rezultatele postoperatorii favorizând esofagoplastia prin morbiditatea perioperatorie mai redusă comparativ cu esofagectomia; în același timp, unii autori preferă esofagectomia pentru a elimina riscul dezvoltării în timp a unui carcinom scuamos esofagian. Raportăm 2 cazuri cunoscute cu ingestie de substanță caustică în scop suicidal, care au dezvoltat stenozes esofagiene severe; ambele cazuri au necesitat pregătire preoperatorie nutrițională – în primul caz s-a montat o jejunostomie, iar în al doilea caz s-a efectuat o gastrostomie endoscopică. În primul caz, s-a efectuat esofagectomie prin triplu abord cu reconstrucție folosind greșon colic stâng, iar în al doilea caz s-a practicat o esofagoplastie cu reconstrucție folosind greșon colic drept ascensionat retrosternal. Primul caz a dezvoltat o fistula anastomotică tratată cu succes conservativ.

**Concluzii:** Tratamentul chirurgical al stenozelor esofagiene caustice trebuie să implice decizii personalizate, bazate pe caracteristicile fiecărui pacient. Bypass-ul folosind greșon colic ascensionat retrosternal, cât și esofagectomia cu reconstrucție folosind greșon colic sunt opțiuni viabile de tratament.

## CORROSIVE ESOPHAGEAL STRICTURES – METHODS OF ESOPHAGEAL CONDUIT RECONSTRUCTION

Calin Popa, Diana Schlanger, Adina Hadade, Mircea Chirica, Nadim Al Hajjar

**Aim:** The definitive treatment of corrosive esophageal strictures remains the surgical treatment, especially when endoscopic treatment fails. The ideal surgical approach remains a controversy between esophagectomy and reconstruction with gastric or colonic conduit and esophageal bypass through colon interposition.

**Methods:** Our study consists in a literature review based on the modalities of esophageal conduit reconstruction in corrosive strictures and the associated postoperative results, as well as a case series from our centre's experience.

**Results:** The medical literature reports cases treated through both approaches, the postoperative results favouring esophageal bypass

due to a lower postoperative morbidity and mortality rate; at the same time, some authors prefer esophagectomy in order to eliminate the risk of squamous cell carcinoma development. We report 2 cases of corrosive substance ingestion in suicidal purposes, that developed severe esophageal strictures; both cases needed preoperative nutritional preparation – in the first case, a jejunostomy was performed, while in the second case, an endoscopic gastrostomy was performed. The first case underwent McKeown esophagectomy with left colon reconstruction, while the second case underwent esophageal bypass with retrosternal right colon interposition. The first case developed an anastomotic fistula that was treated with conservative treatment.

**Conclusions:** The surgical treatment of corrosive esophageal strictures needs to be a personalized choice based on each patient's characteristics. Esophageal bypass with retrosternal colonic conduit, as well as esophagectomy with colonic conduit reconstruction are viable options to be considered.

## PROGRAMUL DE CHIRURGIE BARIATRICĂ, SPITALUL REPROMED



**Adrian Hotineanu, Dumitru Cazacu, Ion Cucu**  
Spitalul Repromed, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere:** Chirurgia bariatrică a debutat în anul 2014, spitalul Repromed, în prezent se efectuează în jur de 80 operații anual.

**Scopul lucrării:** Evaluarea programului de chirurgie bariatrică, spitalul Repromed.

**Materiale și Metode:** Pe parcursul anilor 2014-2023 s-au efectuat 230 operații bariatrice, vârsta pacienților a fost cuprinsă între 12-71 ani. Raportul tehnicilor operatorii a inclus: 165(71%) cazuri de sleeve gastric, dintre care în 83(36%) cazuri s-a efectuat sleeve gastric cu aplicarea inelului gastric, 65(28%) cazuri de bypass gastric, dintre care 47(20%) cazuri de mini bypass și 18(7%) cazuri bypass Roux-En-Y.

**Concluzii:** Programul de chirurgie bariatrică, spitalul Repromed a cunoscut o ascensiune în ultimii 2 ani, cu atingerea cifrei de 80 cazuri anual. Tehnicilor operatorii folosite include tot spectrul de operații bariatrice, ajustate fiecărui caz în parte.

**Cuvinte-cheie:** bariatric, prevalență, tratament.

## BARIATRIC SURGERY PROGRAM, REPROMED HOSPITAL

**Adrian Hotineanu, Dumitru Cazacu, Ion Cucu**  
Repromed Hospital, Chișinău, Republic of Moldova

**Introduction:** Bariatric surgery started in 2014, at the Repromed hospital, currently around 80 operations are performed annually.

**Objective of the study:** Evaluation of the bariatric surgery program, Repromed hospital.

**Materials and Methods:** During the years 2014-2023, were performed 230 bariatric operations, the age of the patients was between 12-71 years. The report of operative techniques included: 165 (71%) cases of gastric sleeve, of which in 83 (36%) cases gastric sleeve was performed with the application of the gastric ring, 65 (28%) cases of gastric bypass, of which 47 (20%) mini bypass cases and 18(7%) Roux-En-Y bypass cases.

**Conclusions:** The bariatric surgery program, Repromed hospital has seen an increase in the last 2 years, reaching the number of 80 cases annually. The operative techniques used include the whole spectrum of bariatric operations, adjusted to each individual case.

**Keywords:** bariatric, prevalence, treatment.

## IMPORTANTA PREOPTIMIZĂRII PACIENTILOR ÎNAINTE DE ESOFAGECTOMIE



**Calin Popa, Diana Schlanger, Adina Hadade, Nadim Al Hajjar**

**Scop:** Momentan, nu există un standard de aur referitor la preoptimizarea pacienților înainte de esofagectomie, în timp ce multiple studii raportează rezultate postoperatorii îmbunătățite după implementarea diverselor programe de pregătire. Una dintre principalele probleme rămâne aderența la programul de pregătire; un program la domiciliu poate ajuta semnificativ cu aceasta problema, făcând preoptimizarea mai accesibilă.

**Material și metode:** Prin studiul de față raportăm o serie de pacienți înrolați într-un program de pregătire preoperatorie la domiciliu. Studiul a demarat în 2022 și este în curs de desfășurare. Programul de pregătire cuprinde optimizarea nutrițională (alimentație hiperproteică și suplimente proteice precum pudra de proteine sau băuturi proteice, suplimentare cu micronutrienți, montare jejunostomie de alimentație la nevoie), terapie fizică (plimbări zilnice și exerciții fizice ușoare), terapie respiratorie (exerciții inspiratorii și expiratorii folosind spirometrul de exerciții), și optimizare psihologică (suportul familiei și a prietenilor).

**Rezultate:** Douăzeci și unu de pacienți au fost incluși în studiu. Câteva din beneficiile percepute includ status nutrițional și respirator îmbunătățit la internare, impact psihologic pozitiv prin implicarea directă a pacientului în procesul de tratament, mobilizarea postoperatorie independentă mai precoce, rata de complicații pulmonare postoperatorii mai scăzută.

**Concluzii:** Preoptimizarea pacienților înainte de esofagectomie poate îmbunătăți semnificativ rezultatele postoperatorii. Programele bazate la domiciliu pot fi soluția pentru implementarea pe scară largă.

## THE IMPORTANCE OF PREHABILITATION OF PATIENTS PRIOR TO ESOPHAGECTOMY

**Calin Popa, Diana Schlanger, Adina Hadade, Nadim Al Hajjar**

**Aim:** There is currently no standard of care regarding prehabilitation programs before esophagectomy, while several studies report improved postoperative outcomes with different programs. One of the main issues remains the difficulties with adherence to the programs; a home-based approach might significantly help with this issue, making prehabilitation more affordable and patient-friendly.