

MANAGEMENTUL CHIRURGICAL AL ABCESULUI STERNOCLAVICULAR UTILIZÂND TERAPIA CU PRESIUNE NEGATIVĂ A PLĂGII ȘI PLASTIA CU LAMBOU PEDICULAT DE PECTORAL MARE



F. Teterea, W. Sabha, I.M. Tițu, E. Palade

Spitalul Clinic De Pneumoftiziologie “Leon Daniello”, Secția Chirurgie Toracică, Universitatea De Medicină Și Farmacie „Iuliu Hațieganu” din Cluj-Napoca, România

Scopul lucrării. Scopul acestui studiu a fost de a investiga caracteristicile clinice ale abcesului sternoclavicular, evoluția clinică în urma tratamentului chirurgical asociat cu terapia cu presiune negativă a plăgii și plastia cu lambou pediculat de pectoral mare. În plus, am analizat literatura actuală cu privire la acest subiect.

Materiale și metode. Prezentăm cazul a doi pacienți de sex masculin cu abcese sternoclaviculare și osteoartrită. Abcesul a fost tratat cu succes prin debridarea chirurgicală a țesutului devitalizat și infectat, antibioterapie și terapie prin presiune negativă a plăgii. Pentru acoperirea defectului rezultat a fost utilizat un lambou pediculat de pectoral mare.

Rezultate. Pacienții au avut o evoluție favorabilă fără complicații precoce sau tardive postoperatorii. Ei au păstrat o mobilitate normală a membrului superior ipsilateral, fără pierderea calității vieții.

Concluzii. Cazurile clinice prezentate demonstrează eficiența terapiei cu presiune negativă a plăgilor în abcesele sternoclaviculare, prin accelerarea procesului de vindecare ca urmare a curățării plăgii, stimulării formării țesutului de granulație abundent și intensificarea vascularizației locale. Mai mult, lamboul pediculat de pectoral mare folosit pentru reconstrucția defectului toracic scade probabilitatea de reinfecție, fără însă ca rezultat a limita mobilitatea membrului superior.

Cuvinte cheie. Abces sternoclavicular, terapia cu presiune negativă

SURGICAL MANAGEMENT OF STERNOCLAVICULAR ABSCESS USING COMBINED TREATMENT WITH NEGATIVE-PRESSURE WOUND THERAPY AND RECONSTRUCTION WITH PEDICLED PECTORALIS MAJOR FLAP

F. Teterea, W. Sabha, I.M. Tițu, E. Palade

“Leon Daniello” Clinical Hospital Of Pneumology, Thoracic Surgery Department, „Iuliu Hațieganu” University Of Medicine And Pharmacy, Cluj-Napoca, România

Aim of study. This study aimed to investigate the clinical characteristics in patients with sternoclavicular abscesses, the clinical course under surgical treatment including negative pressure dressing and pectoralis major flap. Additionally, we reviewed the current literature regarding this topic.

Materials and methods. We present two cases of male patients with sternoclavicular abscesses and osteoarthritis. The abscesses were successfully treated by surgical debridement of devitalized and infected tissue with appropriate antibiotic administration, followed by negative pressure wound therapy. In order to obliterate the resulted chest wall defect a pectoralis major local flap was used.

Results. The patients recovered well without any early and late surgery-related complications. They retained a normal function of the ipsilateral upper limb. The reported quality of life was without impairment.

Conclusions. These case reports demonstrate the effectiveness of negative pressure wound therapy in sternoclavicular abscesses, accelerating the healing process by clearing the wound ground and stimulating the formation of abundant granulation tissue and local vascularization. Furthermore, the pedicled pectoralis major flap used to reconstruct the chest defect decreases the probability of reinfection, without reducing movement of the upper limb.

Keywords. Sternoclavicular abscess, negative-pressure wound therapy

PLASTIA PERETELUI ABDOMINAL CU PLASĂ SINTETICĂ ÎN CONDIȚII DE SEPTICITATE



Sergiu Revencu, Sergiu Balan, Alexandru Gaitur, Eugen Beschieru, Ghenadie Eremita, Dan Revencu

Catedra Chirurgie „Nicolae Anestiadi”, USMF „N.Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Scopul lucrării. Coexistența defectelor mari și gigantice infectate ale peretelui abdominal și plastia lor cu plasă sintetică sunt într-o discordanță discutabilă.

Materiale și metode. Sunt prezentați 8 pacienți: 5 bărbați și 3 femei, de vârstă medie, spitalizați în SCM “Sf. Arh.Mihail” între anii 2008-2018.

Rezultate. La spitalizare în 6 cazuri se determină eventrație postoperatorie de dimensiuni mari complicată cu flegmon și ocluzie intestinală acută la examenul radiologic. În 2 cazuri de eventrație postoperatorie după by-pass gastric pentru obezitate morbidă, se atestă hiperemia tegumentară, ireductibilitatea, lipsa nivelelor hidroaerice, semne peritoneale. Se pun indicații pentru tratamentul chirurgical de urgență. Operație - excizia în bloc a flegmonului sacului de eventrație cu rezecția intestinului subțire și anastomoza L-L. Plastia cu plasă sintetică în 6 cazuri. În 2 cazuri intraoperator se determină ulcer perforat duodenal, a stomacului exclus, peritonită difuză. Sutura ulcerului, aplicarea gastrotomei, plastia defectului abdominal cu plasă sintetică procedeu de substituție, drenarea abdominală și a spațiului subtegumentar. Evoluție simplă.

Concluzii. În defectele parietale abdominale mari se poate aplica plasă de substituție în condiții septice. Drenaj adecvat, antibioterapie, asigură evoluția favorabilă.

ABDOMINAL WALL PLASTY WITH SYNTHETIC MESH IN CONDITIONS OF SEPTICITY

Sergiu Revencu, Sergiu Balan, Alexandru Gaitur, Eugen Beschieru, Ghenadie Eremita, Dan Revencu

“Nicolae Anestiadi” Department of Surgery, “N.Testemițanu” SUMPh, Chișinău, Republic of Moldova

Aim of study. The coexistence of large and giant infected defects of the abdominal wall and their plasty with synthetic mesh are in