

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 evențrație postoperatorie de dimensiuni mari complicată cu flegmon și ocluzie intestinală acută la examenul radiologic. În 2 cazuri de evențrație 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 evențrație 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 gastrostomei, 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

debatable discordance.

Materials and methods. 8 patients are presented: 5 men and 3 women, of average age, hospitalized in SCM “Sf. Arh.Mihail” between 2008-2018.

Results. During hospitalization in 6 cases, a large post-surgery eventration complicated with phlegmon and acute intestinal occlusion was determined during the radiological examination. In 2 cases of post-surgery eventration after gastric bypass for morbid obesity, in cutaneous hyperemia, irreducibility, lack of hydro-aerial levels, peritoneal signs are attested. Indications are given for emergency surgical treatment. Surgery – en bloc excision of the phlegmon of the eventration sac with resection of the small intestine and L-L anastomosis. Plastic surgery with synthetic mesh in 6 cases. In 2 intraoperative cases, perforated duodenal ulcer, stomach excluded, diffuse peritonitis is determined. Ulcer suturing, gastrostomy application, abdominal defect plasty with synthetic mesh substitution procedure, abdominal and subcutaneous drainage. Simple evolution.

Conclusions. Substitution mesh can be applied in large abdominal parietal defects in septic conditions. Adequate drainage, antibiotic therapy, ensures favorable evolution.

STUDIAREA EFICIENȚEI PRESIUNII NEGATIVE ASISTATE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL EVENTRAȚIEI SUPURATE POSTLAPAROTOMICE



Serghei Ignatenco¹, Mariana Chirtoacă²

¹ USMF „Nicolae Testemițanu”, ² Catedra Chirurgie 1 „Nicolae Anestiadi”, Chișinău, Republica Moldova

Scopul lucrării. În ciuda numărului mare de metode chirurgicale folosite pentru lichidarea eventrației supurate, rezultatele operațiilor rămân și până în prezent nesatisfăcătoare. Scopul este studierea eficienței presiunii negative asistate (VAC) în tratamentul eventrației supurate post laparotomie.

Materiale și metode. Prezentăm 21 pacienți tratați de eventrații supurate postlaparotomice în perioada anilor 2013-2022. Raportul dintre B:F =2,5:1. Vârsta pacienților a variat de la 18 până la 85 ani. Pacienții cu eventrație de gradul I au fost 3, gradul II – 7, gradul III – 9, gradul IV - 2. Eficiența utilizării VAC a fost demonstrată: clinic, microbiologic și citologic.

Rezultate. Utilizarea VAC a micșorat cantitatea de microbi în plagă de la $5,4 \cdot 10^6 \pm 1,03 \cdot 10^6$ până la $5,5 \cdot 10^3 \pm 1,2 \cdot 10^3$, a mărit cantitatea de leucocite vii de la $11,4 \pm 4,3$ până la $87,5 \pm 6,4$ %, a micșorat numărul de microorganisme la 100 leucocite de la 52 ± 9 până la 3 ± 1 . La 17 (81%) pacienți sub protecția VAC a fost posibilă lichidarea completă a retecției fasciale și închiderea definitivă a plăgii laparotomice. Plăgile în 3 cazuri au fost închise cu grefă de piele despicată, iar într-un caz cu țesuturi locale.

Concluzii. VAC creează condiții optime pentru închiderea definitivă a cavității abdominale și poate fi pe larg utilizată în tratamentul eventrațiilor supurate postlaparotomice.

Cuvinte cheie. Eventrație în plagă purulentă, VAC, retecție fascială, plagă laparotomică.

STUDYING THE EFFECTIVENESS OF ASSISTED NEGATIVE PRESSURE USED IN THE TREATMENT OF POST-LAPAROTOMY PURULENT EVENTRATION

Serghei Ignatenco¹, Mariana Chirtoacă²

¹ Nicolae Testemițanu SUMPh, ² Department of Surgery no.1 "Nicolae Anestiadi", Chișinău, Republic of Moldova

Aim of study. Despite the large number of surgical methods used for the treatment of suppurating eventration, the results of the operations remain unsatisfactory until now. The aim is studying the effectiveness of assisted negative pressure (VAC) in the treatment of post-laparotomy suppurative eventration.

Materials and methods. We present 21 patients treated for post-laparotomy purulent eventrations between 2013 and 2022. The ratio M:F =2.5:1. The age varied from 18 to 85 years. Grade I eventration - 3 patients, grade II – 7, grade III – 9, grade IV - 2. The efficiency of using VAC was demonstrated: clinically, microbiologically, and cytologically.

Results. The use of VAC decreased the amount of microorganisms in the wound from $5.4 \cdot 10^6 \pm 1.3 \cdot 10^6$ to $5.5 \cdot 10^3 \pm 1.2 \cdot 10^3$, increased the amount of live leukocytes from 11.4 ± 4.3 to 87.5 ± 6.4 %, reduced the number of microorganisms per 100 leukocytes from 52 ± 9 to 3 ± 1 . In 17 (81%) patients under VAC protection it was possible to completely eliminate the fascial retraction and definitively close the laparotomy wound. The wounds in 3 cases were closed with a split skin graft, and in one case with local tissues.

Conclusions. VAC creates optimal conditions for definitive closure of the abdominal cavity and can be widely used in the treatment of purulent post-laparotomy eventration.

Keywords. Eventration in purulent wound, VAC, fascial retraction, laparotomy wound.

INSIGHTS INTO MESH PLACEMENT IN CONTAMINATED SURGICAL FIELDS FOR ABDOMINAL WALL REPAIR - FROM PROHIBITION TO POSSIBILITY



Daniel Ion, Florentina Mușat, Dan Nicolae Păduraru, Alexandra Bolocan, Octavian Andronic

Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania; Emergency University Hospital of Bucharest, Romania

Surgical field contamination is a critical concern during abdominal wall prosthetic repair, as it significantly affects the risk of postoperative infections. This review paper combines an extensive analysis of relevant literature with personal experience to explore the challenges and advancements in the placement of mesh in contaminated surgical fields for the management of abdominal wall defects. Historically, the presence of any surgical field contamination was considered a contraindication for prosthetic placement due to the high risk of infection. However, with evolving understanding of the physiology and pathophysiology of biologic reaction around