

MANAGEMENTUL CONTEMPORAN A BOLNAVILOR CU HEPATOCARCINOM

Adrian Bejenaru

Conducător științific: Adrian Hotineanu

Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Hepatocarcinomul reprezintă una dintre cele mai comune și severe forme de cancer hepatic, afectând un număr semnificativ de pacienți la nivel global. Managementul contemporan al bolnavilor cu hepatocarcinom necesită abordări chirurgicale diverse pentru a îmbunătăți prognosticul și calitatea vieții pacienților. **Scopul lucrării.** Analiza rezultatelor prin evaluarea caracteristicilor demografice, evoluției postoperatorii și tipului de tratament aplicat pacienților cu hepatocarcinom. **Material și metode.** S-a realizat un studiu retrospectiv la 44 fișe medicale și protocoale operatorii analizate ale pacienților (23-73 ani) care au suferit intervenții chirurgicale la ficat cu diagnostic de hepatocarcinom pe perioada: 01.2017-12. 2023. Intervențiile sunt lobectomie, segmentectomie, trisegmentectomie și embolizare. Datele au cuprins caracteristicile demografice, indicațiile pentru intervenție și evoluția postoperatorie. **Rezultate.** Din cei examinați, bărbați-28 (63,6%) și femei-16 (36,4%), cu vârste 23-73 de ani, structura hepatopatiilor sunt: ciroză hepatică virală B (11,4%), HCV (18,2%), mixtă (HBV și HDV, 9,1%), toxico-dismetabolică (4,5%), neidentificată (4,5%), hepatită cronică B fără Delta (9,1%), HCV (4,5%), mixtă HBV și HCV (4,5%), hepatită reactivă nespecifică (6,8%) și fără hepatopatie cronică (27,3%). Tratamentul chirurgical realizat: embolizare (18,2%), rezecție segmentară (43,2%), lobectomie (34,1%) și trisegmentectomie (4,5%). Evoluția postoperatorie la cei 15 pacienți cu vindecare (34,1%), (B:F=7:8); 21 au fost ameliorați (47,4%), (B:F=15:6). Eșec de tratament prin deces (8-18,2%), (B:F=7:1). **Concluzii.** Metoda chirurgicală în tratamentul hepatocarcinomului a demonstrat eficacitatea considerabilă prin vindecarea (34,1%) și ameliorarea (47,7%) pacienților. Eșecul tratamentului chirurgical al hepatocarcinomului este predominant la sexul masculin în raport de 7:1 (B:F). **Cuvinte-cheie:** hepatocarcinom, intervenție chirurgicală, management postoperator.

CONTEMPORARY MANAGEMENT OF PATIENTS WITH HEPATOCARCINOMA

Adrian Bejenaru

Scientific adviser: Adrian Hotineanu

Surgery Department no. 2, Nicolae Testemițanu University

Introduction. Hepatocarcinoma (HCC) represents one of the most common and severe forms of liver cancer, affecting a significant number of patients globally. The contemporary management of patients with HCC requires diverse surgical approaches to improve prognosis and patient quality of life. **Objective of the study.** The aim of the study was to analyze the results by evaluating demographic characteristics, postoperative outcomes, and type of treatment applied to patients with HCC. **Material and methods.** A retrospective study was conducted on 44 medical records and analyzed surgical protocols of patients (aged 23-73) who underwent liver surgeries with a diagnosis of HCC between January 2017 and December 2023. The interventions included lobectomy, segmentectomy, trisegmentectomy and embolization. Data included demographic characteristics, indications for surgery and postoperative outcomes. **Results.** Of the examined patients, 28 were men (63.6%) and 16 were women (36.4%), with ages from 23 to 73 years. The structure of liver diseases: viral cirrhosis B (11.4%), HCV (18.2%), mixed (HBV and HDV, 9.1%), toxico-dysmetabolic (4.5%), unidentified (4.5%), chronic hepatitis B without Delta (9.1%), HCV (4.5%), mixed HBV and HCV (4.5%), nonspecific reactive hepatitis (6.8%), and without chronic liver disease (27.3%). Surgical treatments included: embolization (18.2%), segmental resection (43.2%), lobectomy (34.1%), and trisegmentectomy (4.5%). Postoperative outcomes showed that 15 patients were cured (34.1%) (M:F= 7:8) and 21 showed improvement (47.7%) (M:F= 15:6). Treatment failure by death: (8-18.2%), (B:F=7:1). **Conclusions.** The surgical method in the treatment of HCC demonstrated considerable efficacy with a cure rate of 34.1% and improvement in 47.7% of patients. The failure of surgical treatment for HCC was predominantly observed in males, with a ratio of 7:1 (M:F). **Keywords:** hepatocarcinoma, surgical intervention, postoperative management.