

## DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL VIDEO-TORACOSCOPIC AL PLEUREZIILOR

Luminița Ionescu

(Cond.șt. – Mugurel Bosînceanu, dr. șt. med., cat.Chirurgie Toracică UMF „Grigore T. Popa,, Iași,  
Valentin Martalog, dr. șt. med., conf. univ., cat. Oncologie, Hematologie și Radioterapie  
USMF„N.Testemițanu”)

**Introducere.** Video-toracosopia reprezintă metoda cea mai utilizată în diagnosticul și tratamentul minim-invaziv al pleureziilor.

**Scop.** Evaluarea video-toracosopiei în diagnosticul și tratamentul pleureziilor.

**Material și metode.** S-au luat în studiu un număr de 70 de pacienți cu pleurezie care au suportat video-toracosopie. La toți bolnavii s-a recoltat lichid pleural pentru citologie, biochimie și fragmente de pleură parietală pentru examenul anatomo-patologic. La 46 de pacienți cu pleurezii de origine metastatică a fost efectuată pleurodeză cu talc steril.

**Rezultate.** Placarde albicioase au fost depistate la 10 pacienți, noduli pleurali - la 35 bolnavi, formațiuni burjonate - la 11 pacienți iar în 14 cazuri - fără aspecte tumorale macroscopice. Analiza morfologică a metastazelor pleurale a stabilit punctul lor de plecare care a fost din: colon și pulmoni - 25 pacienți, glandă mamară - 14 bolnavi, ovar și melanom malign – câte 2 cazuri. Mezoteliomul pleural malign a fost depistat la 3 pacienți, tuberculoza pleurei - la 3 bolnavi, iar în 21 cazuri - pleurezia a fost de origine inflamatorie. Citologia lichidului pleural a fost pozitivă pentru celule canceroase la 15 bolnavi, în 10 cazuri au fost suspectate celule canceroase, iar la 45 de pacienți analiza citologică a fost neinformativă.

La 46 pacienți cu pleurezie metastatică toracosopia s-a finisat cu talcaj aseptice al cavității pleurale pentru lichidarea revărsatului pleural.

**Concluzii.** Video-toracosopia permite stabilirea originii revărsatului pleural și a pleurodezei cu talc steril.

**Cuvinte cheie.** Video-toracosopia, pleurezia.

## VIDEO-THORACOSCOPIC DIAGNOSIS AND TREATMENT OF PLEURAL EFFUSIONS

Luminița Ionescu

(Sci. adviser: Mugurel Bosînceanu, PhD., Chair of Thoracic Surgery, MFU "Grigore T. Popa" Iasi, Romania; Valentin Martalog, PhD., associate prof., chair of Oncology, Hematology and Radiotherapy, SMFU "N. Testemițanu")

**Introduction.** Video-thoracoscopy is the most used method of diagnosis and minimally invasive treatment of pleural effusions.

**Purpose.** It allows the diagnosis and the treatment of pleural effusions.

**Material and methods.** We studied a total of 70 patients with pleural effusion, who received video-thoracoscopy. In all patients we harvested pleural fluid for cytology and biochemistry examination, and parietal pleura fragments, for histologic examination. In 46 patients with metastatic origin pleural effusion pleurodesis was performed with sterile talc.

**Results.** White areas were found in 10 cases, pleural nodules – to 35 patients, irregular shaped formations – in 11 cases and for 14 cases – without macroscopic tumor aspects. The morphological analysis of secondary pleural lesions set their origin in: colon and lung – in 25 patients, mammary gland - in 14 cases, ovary and malignant melanoma – in 2 cases. The mesothelioma was found in 3 cases, pleural tuberculosis – in 3 cases and 21 cases where with inflammatory pleuritis. Pleural fluid cytology was positive for tumor cells in 15 cases, 10 were suspected tumors and for 45 patients this analysis was uninformative. The metastatic pleuritis at 46 patients was treated with talc by pleurodesis for pleural liquid clarity.

**Conclusions.** Video-thoracoscopy allows setting the pleural origin and the talc insertion.

**Key words.** Video-thoracoscopy, pleural effusion.