

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL ISCHEMIEI ACUTE A EXTREMITĂȚILOR INFERIOARE

Anastasia Grozavu

(Conducător științific: Vasile Culiuc, dr. șt. med., conf. univ., Catedra chirurgie generală nr. 3)

Introducere. Ischemia acută (IA) a extremităților inferioare reprezintă o condiție clinică alarmantă, ce poate condiționa pierderea membrului afectat sau chiar amenința viața bolnavului. Printre factorii etiologici se menționează: embolia, tromboza sau leziunea vaselor magistrale.

Scopul lucrării. Evidențierea tipurilor de intervenții chirurgicale practicate pentru IA a membrilor inferioare necorelată cu trauma vasculară și a rezultatelor clinice precoce ale acestora.

Material și metode. În cadrul unui studiu retrospectiv au fost evaluate datele pacienților spitalizați în secțiile de chirurgie ale SCM nr. 1 și supuși tratamentului chirurgical pentru IA, în perioada anilor 2012-2018.

Rezultate. Lotul analizat a inclus 193 observații, vârsta medie (\pm SD) a bolnavilor – $67,3 \pm 14,3$ (95% CI 65,2-69,4) ani; bărbați – 69%. Circumstanțele ce au condiționat IA: trombembolia (59,58%), tromboza pe fondalul leziunilor aterosclerotice (34,19%), tromboza bypass-ului (3,62%), tromboza pseudo-/anevrismului periferic (2,9%). Axul aorto-iliac a fost afectat în 16,58% cazuri, iar cel femuro-tibial – în 83,41%. În 18,13% cazuri s-a constatat o spitalizare întârziată, fiind prezente procese necrobiotice periferice. Au fost efectuate următoarele intervenții: trombemblectomie (48,7%), trombectomie (25,9%), operații vasculare reconstructive (14,5%), revizia arterei (3,1%) sau amputație primară (7,7%). Rata amputațiilor secundare a constituit 4,49%.

Concluzii. (1) IA a membrilor inferioare rămâne o problemă medico-chirurgicală majoră ce solicită un abord chirurgical variat. (2) Identificarea măsurilor curativ-organizatorice orientate spre reducerea procentajului de amputații se impune.

Cuvinte cheie: ischemia acută, tratament chirurgical.

SURGICAL TREATMENT OF ACUTE ISCHEMIA OF LOWER EXTREMITIES

Anastasia Grozavu

(Scientific adviser: Vasile Culiuc, PhD, assoc. prof., Chair of general surgery no. 3)

Introduction. Acute ischemia (AI) of lower extremities is an alarming clinical condition, which can lead to loss of the affected limb or even worse, threatens patient's life. Etiological factors include: embolism, thrombosis or major vessel injury.

Objective of the study. To highlight the types of surgery performed for AI of lower extremities uncorrelated with vascular trauma and their early clinical outcome.

Material and methods. In a retrospective study, the data of patients hospitalized in Municipal Clinical Hospital no. 1, and undergoing surgical treatment for AI of lower limbs during the 2012-2018 period were assessed.

Results. The analyzed group included 193 observations, mean age (\pm SD) of the patients – 67.3 ± 14.3 (95% CI 65.2-69.4) years; male subjects – 69%. Circumstances leading to AI of lower limbs: thromboembolism (59.58%), thrombosis due to atherosclerotic lesions (34.19%), bypasses graft thrombosis (3.62%), thrombosis of peripheral pseudo-/aneurysm (2.9%). Aortoiliac axis was affected in 16.58% of cases, while the femorotibial one – in 83.41%. In 18.13% cases it has been ascertained a delayed hospitalization with peripheral necrotic processes present. The following interventions have been performed: thrombemblectomy (48.7%), thrombectomy (25.9%), vascular reconstructive operations (14.5%), and revision of artery (3.1%) or primary amputation (7.7%). Rate of secondary amputation constitutes 4.49%.

Conclusions. (1) AI of lower limbs remains a major medico-surgical problem requiring a varied interventional approach. (2) Identification of curative and organizational measures aimed to reduce the percentage of amputations is required.

Key words: acute ischemia, surgical treatment.