

DIVERTICOLI ESOFAGIENI INTRATORACICI. TRATAMENT VIDEOTORACOSCOPIC

Oleg Guțan

(Conducător științific: Nicolae Gladun, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de chirurgie nr. 4)

Introducere. Diverticolii esofagieni intratoracici (DEI) reprezintă o patologie rară. Poziționarea pe traiectul esofagian a patologiei implică și diferite tactici chirurgicale. Toracotomia a fost intervenția de elecție. Abordarea prin videotoracoscopie (VTS) a demonstrat rezultate pozitive în tratamentul acestei patologii.

Scopul lucrării. Aprecierea avantajelor metodei VTS comparativ cu abordul chirurgical tradițional în tratamentul DEI.

Material și metode. Studiul a inclus 25 pacienți, cu DEI, vârsta cuprinsă între 45 și 65 ani, internați în Secția Chirurgie Toracică a Spitalului Clinic Republican Timofei Moșneaga în perioada anilor 2000-2019. Dimensiunea medie a diametrului DEI a constituit 7 cm. Durata medie a debutului clinic a constituit 6 luni. Au fost supuși tratamentului chirurgical, 11 au fost supuși tratamentului VTS (4 – diverticoli mediotoracici, 7 – diverticoli epifrenici) iar 14 tratamentului chirurgical prin toracotomie.

Rezultate. În cadrul studiului au fost evidențiate avantajele metodei VTS comparativ cu metoda tradițională. Durata abordului VTS a constituit în mediu 2 h 30 min., comparativ cu 3 h în cadrul toracotomiei. Durata medie de spitalizare 5 zile – VTS, 11 zile în cadrul abordului prin toracotomie.

Concluzii. Metoda tradițională, pînă în prezent, este de elecție, cu toate acestea, în ultimii ani, tehnica VTS este utilizată mai larg în această patologie. Abordarea VTS în managementul DEI este eficientă și sigură, atunci cînd este efectuată de către chirurghi cu experiență în tehnicile VTS pe patologia esofagiană.

Cuvinte cheie: diverticoli esofagieni intratoracici, videotoracoscopie.

THORACIC ESOPHAGEAL DIVERTICULA. VIDEOTORACOSCOPIC TREATMENT

Oleg Gutan

(Scientific adviser: Nicolae Gladun, PhD, prof., Chair of surgery no. 4)

Introduction. Esophageal intrathoracic diverticula (DEI) represents a rare pathology. Position on the esophageal tract of the DEI involves different surgical tactics. Thoracotomy has been the intervention of choice, but at the same time, VTS approach has demonstrated positive results in the treatment of this pathology.

Objective of the study. The appreciation of advantages of VTS method compared to traditional surgical approach in the treatment of DEI.

Material and methods. 25 patients, 45-65 years, with DEI were treated in the Thoracic surgery unit of the Republican Clinical Hospital “Timofei Mosneaga” during the period 2000-2019. The average diameter of DEI was 7 cm. The average duration of onset of symptoms was 6 months. The patients were surgically treated, 11 patients underwent VTS (4 – midthoracic diverticulum, 7 – epiphrenic diverticulum) and 14 – thoracotomy treatment.

Results. The advantages of VTS compared to the traditional thoracotomy were shown in the study. The duration of VTS was 2 h 30 min., compared to 3 h in the thoracotomy. The average length of hospitalization: 5 days after VTS, 11 days after thoracotomy.

Conclusions. The traditional intervention method is of choice in the patients with DEI, but in the last time the VTS method becomes more popular. VTS approach for the management of thoracic esophageal diverticula is safe and effective when performed by surgeons experienced in VTS esophageal surgery.

Key words: esophageal diverticula, video-assisted thoracoscopic surgery.