## CANCERUL COLONIC: DIAGNOSTIC SI TRATAMENT

## Anastasia Tarpan

(Conducător științific: Valentin Bendelic, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie nr. 2)

**Introducere.** Cancerul de colon reprezintă o neoplazie malignă care afectează intestinul gros, cu o mortalitate de 881.000 de cazuri anual. După acest indice această maladie se plasează pe locul 2 în structura patologiilor oncologice.

**Scopul lucrării**. În baza unui studiu retrospectiv s-a preconizat de a stabili programul optim de investigare și tratarment al pacienților cu diagnosticul de cancer colonic.

Material și metode. În cadrul cercetării au fost examinați 112 de pacienți cu diagnosticul clinic: cancer colonic. Cercetarea a fost realizată la Catedra 2 Chirurgie, clinica 1 a Universității de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", în perioada anilor 2017-2018. Analiza s-a efectuat în baza examinării retrospective a fișelor de observație clinică a pacienților internați în secția chirurgie colorectală, a Spitalului Clinic Republican "Timofei Mosneaga".

**Rezultate.** S-a constatat predominarea loturilor de pacienți în stadiile avansate TNM: T3-4N2-3M1-83,03%. Intervenții cu anastomze primare au fost aplicate 74 cazuri (67,7%). Este necesar de menționat că 2 pacienți au fost inoperabili. Complicațiile survenite postoperator: supurația plăgii – 26,4%, peritonită postoperatorie – 5,5%, fistulă postoperatorie – 3,6%, letalitatea a constituit 6,25%.

**Concluzii.** S-a constatat că rata complicațiilor postoperatorii este mai importantă la pacienții operați în mod urgent. Deasemenea reușita gestului chirurgical a fost apreciată de prezența sau absența complicațiilor maladiei. S-a constatat că riscul operator a fost mai mare în lotul pacienților cu vârsta înaintată, cu patologii concomitente severe.

Cuvinte cheie: cancer colonic, anastamoză primară, colostomă.

## COLON CANCER: DIAGNOSIS AND TREATMENT

## Anastasia Tarpan

(Scientific adviser: Valentin Bendelic, PhD, assoc. prof., Chair of surgery no. 2)

**Introduction.** Colon cancer is a malignant neoplasm that affects the large intestine, with a mortality of 881.000 cases per year. After this index this disease is ranked the second in the structure of oncological pathologies.

**Objective of the study.** To establish the optimal program of investigation and treatment of patients with the diagnosis of colon cancer, based on a retrospective study.

**Material and methods.** In the research, were examined 112 patients with clinical diagnosis: colon cancer. The research was achieved at the 2nd Department of Surgery, Clinic 1 of the State University of Medicine and Pharmacy "Nicolae Testemitanu", between 2017-2018. The analysis was performed on the basis of the retrospective examination of clinical observation files of patients who was hospitalized in the Colorectal Surgery Department of the Republican Clinical Hospital "Timofei Mosneaga".

**Results.** The predominance of patients in the advanced TNM stages was: T3-4N2-3M1 - 83.03%. Interventions with primary anastomoses were applied in 74 (67.7%). It should be noted that 2 patients were inoperable. Postoperative complications was: the suppuration of the wound -26.4%, postoperative peritonitis -5.5%, postoperative fist -3.6%, lethality was 6.25%.

**Conclusions.** It has been found that the rate of postoperative complications is more important in patients who underwent emergency surgery. Also the success of the surgery was appreciated by the presence or absence of the complications of the disease. It was found that the surgical risk was higher in the group of elderly patients, with severe concomitant pathologies.

**Key words:** colon cancer, primary anastomoses, colostomy.