

HERNII VENTRALE LA BOLNAVII CU HIPERTENSIUNE PORTALĂ

Corina Topală, Daniela Lisnic

(Conducător științific: Victor Curcă, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie generală-semiologie nr. 3)

Introducere. Herniile ventrale sunt frecvent întâlnite la bolnavii cu hipertensiune portală. Managementul acestor bolnavi este nedefinit.

Scopul lucrării. Aprecierea indicațiilor către tratamentul chirurgical planic sau urgent în hipertensiunea portală, volumul intervenției chirurgicale și managementul postchirurgical.

Material și metode. Au fost analizate fișele medicale a 20 pacienți din secțiile chirurgicale în perioada 1 ianuarie 2015 – 31 decembrie 2017 în Spitalul Clinic Municipal nr. 1 cu hernii ventrale asociate hipertensiunii portale. Tratați chirurgical au fost 15 pacienți dintre care 1 – în mod urgent și 5 pacienți – conservator.

Rezultate. Rata de succes a tratamentului chirurgical planic constituie 90%, dintre care 13% reinternați din cauza recidivei herniei ventrale și 10% decedați din cauza complicațiilor hernei ventrale.

Concluzii. Herniile ventrale la bolnavii cu hipertensiune portală pot fi tratate chirurgical cu o rată minimă a complicațiilor și incidența redusă a recidivei în cazuri bine selecționate.

Cuvinte cheie: hipertensiune portală, hernie ventrală.

VENTRAL HERNIA IN PORTAL HYPERTENSION

Corina Topala, Daniela Lisnic

(Scientific adviser: Victor Curca, PhD, assoc. prof., Chair of semiotics of general surgery no. 3)

Introduction. Ventral hernia is a common finding in portal hypertension. Optimal management of this patients is still undefined.

Objective of the study. Indications and assessment of surgical planning and emergencies in portal hypertension as well as the volume of surgical intervention and postoperative management.

Material and methods. The studies were based on 20 patients with medical history of ventral hernia and portal hypertension admitted on January 1, 2015 and December 31, 2017 in the Department of General Surgery from the Clinical Municipal Hospital no. 1. 15 patients were treated surgically, of which one underwent an emergent surgical intervention and 5 patients were administered drug therapy.

Results. The successful rate of planned surgery was 90%, of which 13% were re-admitted due to hernia recurrence during follow up period. 10% of patients died from complications of ventral hernia.

Conclusions. Ventral hernias in patients with portal hypertension can be treated surgically with a low rate of complications and recurrence in well-selected cases.

Key words: portal hypertension, ventral hernia.