

**Key words:** Erysipelas, major complications, treatment, negative pressure, Alberton asymmetry coefficient.

## EXPERIENȚA DE SUTURARE LAPAROSCOPICĂ PERCUTANATĂ EXTRAPERITONEALĂ A INELULUI INGHINAL PROFUND LA COPIII CU HERNIE INGHINALA



JALBĂ A<sup>1</sup>, DANCI A<sup>2</sup>, **AMBROS I<sup>1</sup>**, BERBECA A<sup>3</sup>

<sup>1</sup>IP Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Catedra Chirurgie, Ortopedie și Anesteziologie Pediatrică, <sup>2</sup>IMSP Spitalul Cancelariei de Stat, <sup>3</sup>IMSP IMȘIC, Chișinău, Republica Moldova

**Introducere:** Scopul studiului a fost compararea tehnicii de suturare laparoscopică percutanată extraperitoneală (SLPE) a inelului inghinal profund și tehnicii de herniotomie inghinală deschisă (HID) la copiii cu hernie inghinală (HI).

**Material și metode:** studiul a inclus o analiză retrospectivă a foilor de observație ale 72 de copii cu HI, 30 de pacienți operați prin tehnica SLPE și 42 de copii prin tehnica HID, vârsta medie fiind de 33,6±8,9 luni în perioada martie 2018 – martie 2019 în CNȘPCP “Natalia Gheorghiu”. Din grupul SLPE 20 au fost băieți și 10 – fetițe, 17 pacienți au fost cu hernii unilaterale și 13 cu hernii inghinale bilaterale.

**Rezultate:** În grupul HID 28 au fost băieți și 14 – fetițe, cu hernii unilaterale - 29 și cu hernii bilaterale - 13. Timpul mediu de operație - 8,2 minute prin metoda SLPE și 23,4 minute prin metoda HID ( $t=2,90$ ,  $p<0,01$ ). Timpul mediu de spitalizare în grupul SLPE - 31,2 ore, versus 74,4 ore în grupul HID ( $t=3,26$ ;  $p<0,01$ ). Complicații intraoperatorii nu au fost. În grupul SLPE a survenit o recidivă (3,3%), în grupul HID – 2 recidive (4,8 %). În grupul HID au fost efectuate 15 (35,7%) intervenții chirurgicale repetate pentru lichidarea herniei inghinale metacrone (13 pacienți) și recidivante (2 pacienți). În grupul pacienților SLPE a fost efectuată 1 (3,3%) operație repetată, pentru lichidarea herniei recidivante.

**Concluzii:** Tehnica SLPE este o tehnică sigură și eficientă de lichidare a HI la copii cu o rată de recurență comparabilă cu HID, dar cu timp de operație și spitalizare net inferioare față de HID.

**Cuvinte cheie:** hernie inghinală, copii, tratament, chirurgie.

## LAPAROSCOPIC PERCUTANEOUS EXTRAPERITONEAL CLOSURE OF THE INTERNAL INGUINAL RING IN CHILDREN WITH INGUINAL HERNIA

**Introduction:** The aim of the study was to compare the technique of laparoscopic percutaneous extraperitoneal ligation (LPEC) of the internal inguinal ring and the open herniorrhaphy (OH) in children with inguinal hernia (IH).

**Material and methods:** The study comprised a retrospective analysis of the medical records of 72 children with IH, 30 patients operated by the LPEC and 42 – by the OH between March, 2018 and March 2019 in “Natalia Gheorghiu” National Scientific and Practical Center of Pediatric Surgery. The mean age was 33,6±8,9 months. The LPEC group included 20 boys and 10 girls, 17 patients had unilateral hernia and 13 – the bilateral one.

**Results:** The OH group included 28 boys and 14 girls, 29 patients had unilateral IH and 13 children - bilateral. The mean surgery time was 8,2 minutes in the LPEC group and 23,4 minutes in OH group ( $t=2,90$ ,  $p<0,01$ ). The average length of hospitalization was of 31,2 hours in the LPEC group and of 74,4 hours in the OH group. There were no postoperative complications. There was 1 recurrence (3,3%) in the LPEC group and 2 recurrences (4,8%) in the OH group. In the OH group 15 patients (35,7%) were operated repeatedly - 13 patients for metachronous hernias and 2 for recurrences. In the LPEC group only 1 patient was re-operated for recurrence (3,3%).

**Conclusion:** the LPEC is a safe and efficient technique of pediatric IH closure with a comparable with OH recurrence rate, but with a smaller length of operation and hospitalization.

**Key words:** inguinal hernia, treatment, surgery

## MANAGEMENTUL LAPAROSCOPIC AL LITIAZEI BILIARE LA COPII



JALBĂ A<sup>1</sup>, DANCI A<sup>2</sup>, **AMBROS I<sup>1</sup>**

<sup>1</sup>Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”, Catedra Chirurgie, Ortopedie și Anesteziologie Pediatrică, <sup>2</sup>Spitalul “Cancelariei de Stat”, Chișinău, Republica Moldova

**Scopul studiului** a fost aprecierea rolului colecistectomiei laparoscopice (CL) în tratamentul litiazei biliare la copii.

**Material și metode:** studiul a inclus o analiză retrospectivă a foilor de observație a 21 de copii cu litiază biliară supuși CL în Centrul Național Științifico-practic de Chirurgie Pediatrică “Academician Natalia Gheorghiu” în perioada decembrie 2015-martie 2019. Indicii analizați au inclus caracteristicile demografice, evoluția clinică, explorările hematologice, investigațiile imagistice, tehnica operatorie, complicațiile postoperatorii, vindecarea postoperatorie și diagnosticul histopatologic.

**Rezultate:** În studiu au fost incluși 21 de copii cu litiază biliară operați prin CL (8 băieți și 13 fete). Vârsta medie a fost de 8,3 ani (3-17 ani). 20 de copii cu fost cu litiază biliară simptomatică și 1 copil cu litiază asimptomatică, dar cu sferocitoză ereditară. La 7 copii au fost depistați factori etiologici de risc pentru dezvoltarea litiazei biliare, restul 14 pacienți au fost cu colelitiază idiopatică. 17 copii au fost cu calculi pigmentari și 4 - cu calculi colesterolici. Copiii au fost supuși CP programate. 18 copii au suferit de colecistită cronică calculoasă și 3 copii de colecistită acută calculoasă. La un pacient cu coledocolitiază concomitentă preoperator a fost efectuată papilosfincterotomie. Timpul mediu de operație a fost 56,7 minute (30-90 minute). Complicații postoperatorii nu au fost. Durata medie de spitalizare a fost de 4,3 zile (3-6 zile).

**Concluzie:** Colecistectomia laparoscopică este o metodă sigură și eficientă de tratament al litiazei biliare simptomatice la copii.

**Cuvinte cheie:** Copii, litiază biliară, colecistectomie laparoscopică.