

AUTODERMOPLASTIA ÎN TRATAMENTUL ULCERULUI TROFIC AL MEMBRELOR INFERIOARE



ABABII T^{1,2}, ISAC I^{1,2}

¹Catedra de chirurgie generală semiologie nr. 3, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”,

²Spitalul Clinic Municipal nr.1, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Ulcer trofic – este defectul pielii sau mucoasei, caracterizat de evoluția îndelungată, fără tendință spre vindecare spontană sau recidive periodice. Datele statistice arată, că în secțiile specializate ulcerul de gambă ocupă peste 20% din paturi și consumă peste 30% din zilele de spitalizare. Pentru lichidarea ulcerului trofic se recomandă aplicarea Shave-therapy cu autodermoplastie (ADP) ulterioară cu lambou cutanat despicat.

Material și metode: Au fost examinate rezultatele tratamentului ale 163 pacienți cu ulcere trofice, inclusiv de origine venoasă în stadiul clinic C6 CEAP. Pacienții a fost internați în Clinica chirurgie în perioada Ianuarie 2009 – Iulie 2015. Vârsta pacienților a variat de la 30 până la 85 ani. Durata existenței ulcerărilor trofice era un an și mai mult la 94% de bolnavi, și până la un an – la 6%.

Rezultate: Din 163 pacienți cu ulcere trofice, ADP a fost efectuată la 90 (55,21%). Debridare chirurgicală și aplicarea peliculei de collagen cu ADP ulterioară – în 44,79% cazuri. Rezultat pozitiv, cu închiderea totală a ulcerului, s-a obținut în 91,20% cazuri. Rejetul transplantului cutanat, închidere parțială a ulcerului au fost înregistrate la 8,80% din pacienți.

Concluzii: ADP cu lambou cutanat despicat reprezintă metoda de elecție în tratamentul ulcerului trofic, fiind asociată cu rezultate pozitive în 91,20% de cazuri, iar nereușita în doar 8,80%. Epitelizarea definitivă a ulcerului s-a obținut în prima lună după intervenția chirurgicală.

Cuvinte cheie: Ulcer trofic; Autodermoplastie; Peliculă de collagen

AUTO-DERMOPLASTY IN THE TREATMENT OF TROPHIC ULCERS OF LOWER EXTREMITIES

Background: Trophic ulcer represents a defect of skin or mucosa, characterized by a long evolution without a tendency to spontaneous healing or periodic relapses. Statistical data shows that in the specialized sections, the ulcer of lower limbs occupies over 20% of the beds and consumes over 30% of the hospitalization days. The Shave-therapy method with subsequent auto-dermoplasty (ADP) with split skin flap is recommended for the treatment of trophic ulcers.

Methods and materials: The treatment results of 163 patients with trophic ulcers, including those caused by venous insufficiency at the C6 CEAP clinical stage were assessed. Patients were admitted in the Department of Surgery between January 2009 and July 2015. The age of patients ranged from 30 to 85 years. Duration of trophic ulcer was one year and more in 94% of the patients, and up to one year – in 6%.

Results: The ADP was performed in 90 (55.21%) of the 163 patients with trophic ulcers. Surgical debridement and collagen membrane application with subsequent ADP – in 44.79% cases. In 91.20% cases was obtained a positive result, with total ulcer closure. Dermal flap rejection with partial closure of the ulcer were noted in 8.80% of patients.

Conclusion: Split skin flap ADP is the method of choice in the treatment of trophic ulcers, being associated with positive results in 91.20% of cases, and failure in 8.80%. Complete ulcer epithelization was observed in the first month following surgery.

Keywords: Trophic ulcer; Auto-dermoplasty, Collagen membrane

CURA CHIRURGICALĂ A HERNIILOR ABDOMINALE GIGANTE CU PIERDEREA DREPTULUI LA DOMICILIU



ABABII T^{1,2}, IACUB V^{1,2}

¹Catedra de chirurgie generală semiologie nr. 3, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”,

²Spitalul Clinic Municipal nr.1, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Herniile gigante ale peretelui abdominal anterior cu “pierderea dreptului la domiciliu” reprezintă o problemă majoră a herniologiei contemporane, în prisma dificultăților de reparare și riscului aparițiilor complicațiilor specifice, cum ar fi sindromul de “compartiment abdominal”. Scopul lucrării a fost studierea eficacității diferitor metode de plastie cu meșă sintetică în herniile ventrale gigante.

Material și metode: S-a efectuat un studiu retrospectiv, care a inclus 58 de pacienți, operați în perioadă anilor 2012-2018. În dependență de metoda de plasare a meșei, pacienții au fost divizați în trei grupe: grupul I - 27 de pacienți cu plasare „onlay”, grupul II - 21 de pacienți „underlay” și grupul III - 10 bolnavi “inlay”. Perioada de supraveghere – 1-5 ani. A fost analizată rata complicațiilor locale și rata recidivei herniei la distanță.

Rezultate: Complicații locale postoperatorii s-au dezvoltat: grup I - 7 (26 %) cazuri, grupul II – 2 (9.5 %) cazuri și grup III - 1 (10%) caz (p<0.05). Sindromul de “compartiment abdominal” nu s-a observat la nici un pacient. La un an după operație, în grupul I s-au observat 2 recidive (7.4%), ce au necesitat reintervenție chirurgicală programată. Pe cînd în grupul II și III nu s-au identificat recurența herniei pe o perioadă de pînă la 5 ani.

Concluzii: Repararea herniilor gigante abdominale prin plasarea meșei sintetice “onlay” se asociază cu o rată mai mare a complicațiilor locale și recidivei ulterioare față de metodele “in-” și “underlay”.

Cuvinte cheie: Hernie giganta abdominală; Hernioplastie; Meșă sintetică; Recurență

SURGICAL TREATMENT OF GIANT ABDOMINAL HERNIAS

Background: The giant hernias of the anterior abdominal wall “with the loss of the home right” are a major problem of contemporary herniology in the light of the difficulty of repairing and the risk of the occurrence of specific complications, such as “abdominal compartment syndrome”. The aim of the paper was to study the efficacy of different types of hernia repair with synthetic mesh in giant

ventral hernias.

Methods and materials: We performed a retrospective study, including 58 patients, operated during 2012-2018. Depending on the synthetic mesh placement during hernia repair, patients were divided into three groups: group I - 27 patients with „onlay” placement, group II - 21 patients „underlay” and group III - 10 patients "inlay". Follow-up period - 1-5 years. The rate of local complications and the rate of recurrence of the hernia was analyzed.

Results: Postoperative local complications have developed: group I - 7 (26%) cases, group II - 2 (9.5%) cases and group III - 1 (10%) case ($p < 0.05$). "Abdominal compartment" syndrome was not observed in any patient. One year after surgery, 2 recurrences (7.4%) were observed in group I, requiring elective surgical reintervention. While in group II and III it was not identified hernia recurrence for up to 5 years.

Conclusion: The repair of the giant ventral hernias using the "onlay" method of synthetic mesh reinforcement is associated with a higher rate of local complications and subsequent recurrences compared to "in-" and "underlay" methods.

Keywords: Giant abdominal hernias; Hernioplasty; Synthetic mesh; Recurrence

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL BLEFAROCALAZISULUI



ABABIL T¹, ISAC I¹

Catedra de chirurgie generală semiologie nr. 3, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Blefarochalazisul reprezintă atrofia pielii pleoapelor superioare, provocând atât dereglări funcționale cât și cosmetice. Blefaroplastia reprezintă una din cele mai eficiente și durabile metode de tratament. Aceasta constă în excizia pielii excesive a pleoapelor, cu sau fără grăsimea periorbitală.

Material și metode: Pe parcursul anilor 2014 – 2018 au fost efectuate 47 de blefaroplastii, dintre care 30 au fost pentru pleoapele superioare și 17 pentru ambele pleoape superioare și inferioare. Lotul studiat a fost reprezentat de 42 femei și 5 bărbați (raport 8:1). Vârsta bolnavilor a variat de la 21 la 69 ani. Blefaroplastia tradițională s-a efectuat cu o incizie externă în șanțul superior al pleoapelor. Preoperator, am marcat reperele chirurgicale și exciziile de piele planificate pe pacient. Pentru închiderea plăgii postoperatorii, am utilizat: sutură prin puncte separate și sutură de tip surjet intradermal. Ca materialul de sutură am utilizat Nylon neresorbabil 6.0.

Rezultate: Rezultatele au fost apreciate subiectiv de către pacienți ca bune în 43 cazuri, satisfăcătoare – în 12 și 2 pacienți au rămas nesatisfăcuți. Acești pacienți au avut indicații relative, doar cosmetice, ce și a impus o apreciere subiectivă a rezultatelor. Complicații pe lotul studiat nu s-au înregistrat. La distanță recidive nu am observat.

Concluzii: Blefaroplastia reprezintă o metodă sigură și durabilă în tratamentul blefarochalazisului. Rezultate pozitive postoperatorii mai bune se obțin în cazul prezenței nu doar a defecitului cosmetic, dar și funcțional.

Cuvinte cheie: Blefarochalazis; Blefaroplastie; Chirurgie cosmetică

SURGICAL TREATMENT OF BLEFAROCALAZIS

Background: Blepharochalasis represents the atrophy of the skin of the upper eyelids, causing both functional and cosmetic disorders. Blepharoplasty is one of the most effective and sustainable methods of treatment and consists in excision of excessive eyelid skin, with or without periorbital fat.

Methods and materials: During 2014-2018, 47 blepharoplasties were performed, 30 of which were for upper eyelids and 17 for both upper and lower eyelids. The study group was 42 women and 5 men (ratio 8:1). The age of the patients varies from 21 to 69 years. Traditional blepharoplasty was performed with an external incision in the top of the eyelid. Preoperatively, we marked surgical signs and skin excisions planned on the patient. For postoperative wound closure, we used: separate sutures and intradermal continuous sutures. As the suture material we used 6.0 unsorted Nylon.

Results: The results were subjectively assessed by patients as good in 43 cases, satisfactory - in 12 and 2 patients remained unsatisfied. These patients had only relative, cosmetic indications, and imposed a subjective assessment of the results. Complications on the studied lot were not recorded. The long-term recidives were not noticed.

Conclusion: Blepharoplasty is a safe and durable method for the treatment of blepharochalasis. Positive postoperative results are obtained in the presence of not only cosmetic defect but also functional.

Keywords: Blepharochalasis; Blepharoplasty; Cosmetic surgery

ROLUL TRATAMENTULUI HORMONAL LA PACIENTELE TINERE CU CANCER METASTATIC AL GLANDEI MAMARE



BACALÎM LILIA¹, GHIDIRIM N¹, SOFRONI LARISA², CLIPCA IVANA², ȘCHIOPU V¹, DUDA B²

¹Catedra de Oncologie Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", ²IMSP Institutul Oncologic, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Tratamentul hormonal al pacientelor cu cancer metastatic al glandei mamare (CMGM) poate fi efectuată prin ovariectomie laparoscopică sau laparotomică (ablația ovariană) sau prin ovariectomie chimică cu utilizarea analogilor GnRH (supresie ovariană)

Material și metode: Grupul de studiu este constituit din 89 paciente cu CMGM ce au fost internate în secțiile mamologie, oncologie medicală și oncologie radiologică ale IMSP Institutul Oncologic în perioada anilor 2014-2018, cu vârsta medie de 42,1±1,3 (95% CI:39,3 – 45,7) ani. Localizarea cea mai frecventă a metastazelor a fost în plămâni (n=29;32,5%), osoase (n=26;29,2%), ovariene