

Cuvinte-cheie: endoscop, NBI, metaplazie

THE IMPORTANCE OF MODERN ENDOSCOPES WITH NBI-FUNCTION (NARROW BAND IMAGING) IN DETECTION OF AREAS OF INTESTINAL METAPLASIA IN THE STOMACH

Introduction: While 50-70% of the population (according to different authors) is infected with *Helicobacter Pylori*, it is necessary to select patients with precancerous lesions (for example intestinal metaplasia) to observe them in dynamics.

Purpose: To show the importance of modern technologies (endoscopes equipped with NBI-function) in the identify of intestinal metaplasia.

Materials and Methods: During 3 years (2016-2018), in the Endoscopy department of the German Diagnostic Center 4927 gastroscopies were performed. In 43 cases (0,9%) there were found areas in the stomach, examined in NBI-mode, suspected to be intestinal metaplasia. It was taken biopsy for morphological examination. The histologist confirmed intestinal metaplasia in 34 cases (79%). In 9 cases (21%) the morfological conclusion was: gastric mucosa with lymphoid infiltration. Signs of dysplasia have not been detected in any case. The biopsy for *Helicobacter pylori* was collected in all 43 cases: 36 patients (83%) were positive, 7 patients (17%) - negative.

Concluzie: Intestinal metaplasia, in special in association with *Helicobacter Pylori*, is a precancerous lesion. Using modern endoscopes with NBI can increase considerable rate of detection and evaluation of this patients.

Key-words: endoscop, NBI, metaplasia

ASPECTE ASUPRA TACTICII TRATAMENTULUI CHIRURGICAL ÎN PANCREATITA ACUTĂ

MORARU V¹, BUJOR P¹, PAVLIUC GALINA¹, BUJOR S¹

Catedra de chirurgie nr. 2, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Pancreatita acută atestă caracter endemic datorită incidenței ridicate, cu o mortalitate 46-70% în formele distructive, ridicând această problemă la rang prioritar. Rămân întrebări nerezolvate privind tactica chirurgicală la acești pacienți.

Scopul: Îmbunătățirea rezultatelor tratamentului pacienților cu pancreatită acută distructivă (PAD).

Material și metode: S-au analizat rezultatele tratamentului chirurgical la 137 pacienți cu PAD tratați în aa.2013-2018. Volumul distrucției pancreatice s-a apreciat ecografic și tomografic conform Balthazar. Pacienții au fost stratificați în 4 grupe: 1 - focală: volum lezional < 30%; 2-masivă: 30-50%, 3-subtotală: 50-80% și 4-totală: > 80%. Metodele chirurgicale au inclus: I - drenajul formațiunilor lichidiene sub control ecografic; II - laparoscopie, sanarea și drenajul cavității abdominale; III - laparotomie cu operații de drenaj.

Rezultate: Metodele minim invazive în 98 (71,5%) cazuri au contribuit la recuperarea pacienților, fiind intervenția chirurgicală de bază, în special în PAD focală sau masivă. În PAD totală și subtotală, aceste metode, combinate cu terapie intensivă, au fost stadii ale tratamentului chirurgical, contribuind spre stabilizarea pacientului cu insuficiență multiplă de organe. Totodată, intervențiile minim invazive au contribuit spre localizarea focarului necrotic, delimitarea acestuia, îmbunătățind condițiile intraoperatorii pentru operațiile deschise ulterioare. Această tactică a permis reducerea complicațiilor purulente de la 21,9 la 13,1% și micșorarea mortalității de la 26,7 la 18,3%.

Concluzii: Procedeele mini-invazive combinate cu cele tradiționale pot îmbunătăți supraviețuirea pacienților cu PAD, fiind o metodă finală de tratament pentru o leziune pancreatică limitată sau o etapă de tratament chirurgical complex.

Cuvinte cheie: Pancreatita acută distructivă

ASPECTS OF SURGICAL TREATMENT TACTICS IN ACUTE PANCREATITIS

Background: Acute pancreatitis has endemic character due to high incidence, a 46-70% mortality in destructive forms, raising this problem to a priority. The questions about surgical tactics in these patients remain unresolved.

Aim: To improve the treatment outcome of patients with acute destructive pancreatitis (ADP).

Methods and materials: The results of surgical treatment in 137 patients with ADP treated in 2013-2018 years were analyzed. The volume of pancreatic destruction was evaluated ultrasound and computed tomography according to Balthazar. Patients were stratified into 4 groups: 1 - focal: lesional volume < 30%; 2-massive: 30-50%, 3-subtotal: 50-80% and 4-total: > 80%. The surgical methods included: I - drainage of the liquid formations under ultrasound control; II - laparoscopy, sanation and drainage of the abdominal cavity; III - laparotomy with drainage operations.

Results: The minimally invasive methods in 98 (71.5%) cases contributed to the recovery of patients, being basic surgery, especially for focal or massive ADP. In total and subtotal ADP these methods combined with intensive care were stages of surgical treatment, helping to stabilize the patient with multiple organ failure. At the same time, the minimally invasive interventions contributed to the localization of the necrotic outbreak, its delimitation, improving the intraoperative conditions for the subsequent open operations. This tactic allowed the reduction of the purulent complications from 21.9 to 13.1% and the decrease in mortality from 26.7 to 18.3%.

Conclusion: The minimally invasive procedures combined with the traditional ones can improve the survival of patients with ADP, being a final treatment method for a limited pancreatic lesion or a complex surgical treatment step.

Keywords: Acute destructive pancreatitis

REVASCULARIZAREA MIOCARDULUI CU FOLOSIREA AMBELOR ARTERII TORACICE INTERNE ÎN AFECȚIUNILE MULTIVASCULARE ALE ARTERELOR CORONARE

MOROZAN V¹, BARNACIUC S¹, BOSTAN GH¹, MARGINEAN A¹, MOSCALU V¹, MANOLACHE GH¹