

Introduction: Laparoscopic cholecystectomy was quickly accepted and dominated by an advanced technical process as an alternative to conventional cholecystectomy in the treatment of gallstones, but postoperative consequences so far are not completely studied.

Material and methods: The study is based on an analysis of 1256 patients operated on in surgical Clinic nr.2 via laparoscopic approach, including chronic calculous cholecystitis – in 1056, and for acute calculous cholecystitis – 200 cases. Analyzed group (1256 patients): female patients – 1226 (97.6%), male – 30 (2.4%); mean age – 50 years. In 44 cases (3.5%) in the postoperative period were found post-laparoscopic single or multiple incisional hernias.

Results: From the group of 44 patients with postoperative eventrations for acute cholecystitis were operated 34 patients, and for chronic calculous cholecystitis – 10; in all cases – using laparoscopic approach. Twelve patients had multiple eventrations (2), in epigastric and umbilical region. An important role in the development of abdominal wall hernias had state of abdominal wall, age, obesity, gallbladder walls destruction with duplication, the presence of large calculi which required aponeurosis widening for their removal, and improper closure of the defect of the abdominal wall. Eventrations' treatment was performed under local or general anesthesia, using own tissues or synthetic propylene mesh. There were no complications during the early and late postoperative period.

Conclusions: Laparoscopic cholecystectomy requires suturing of the aponeurosis of the abdominal wall in all cases, as a method for the prevention of postoperative eventrations.

UNELE ASPECTE DE TRATAMENT AL DEFECTELOR TEGUMENTARE ALE CAPULUI

CALISTRU A, VEREGA G, ȘAPOVALOV I, SMOLNIȚCHI R, VRABII V

Institutul de Medicină Urgentă, Centrul Republican de Microchirurgie, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Tratamentul leziunilor porțiunii cefalice soldate cu defecte tegumentare reprezintă o sarcină deosebit de dificilă. Tehnicile noi de chirurgie plastică și reconstructivă în multe cazuri au reușit să îmbunătățească supraviețuirea și au adus la scăderea morbidității postoperatorii, cât și la creșterea calității vieții pacienților. Plastiile defectelor cu lambourile liber vascularizate în multe cazuri sunt metoda optimă de reconstrucție, atât a defectelor post-tumorale cât și a celor post-traumatice. În cazurile defectelor tegumentare cu suprafața mică cu succes sunt folosite plastiile cu lambouri locale, cât și autodermoplastiile.

Material și metode: În cadrul Centrului Republican de Microchirurgie au fost operați 20 pacienți cu vîrstă cuprinsă între 20 și 68 ani (15 bărbați și 5 femei), utilizîndu-se metoda autotransplantării de țesuturi pe cale microchirurgicală.

Rezultate: Pentru plastia defectelor capului s-au utilizat următoarele autotransplante: lamboul radial (15), lamboul toraco-dorsal în combinație cu serratus anterior (1), epiploon (1) și autodermoplastii (4). Etiologia defectelor capului a fost traumatică în 16 cazuri, posttumorale – în 3 cazuri și postcombustională – într-un caz. Din aspect anatomic în 17 cazuri a fost implicat scalpul și în 3 cazuri – cavitatea orală.

Concluzii: Plastia cu lambouri microchirurgicale are o aplicație tot mai largă în reconstrucția defectelor post-tumorale și post-traumatice a regiunii cefalice. Această metodă de reconstrucție permite refacerea fizionomică și funcțională în aceeași etapă operatorie, ce permite reintegrarea socială rapidă a pacientului și îi redă încrederea în sine, asigurîndu-se în așa mod calitatea vieții postoperatorii. Totodată nu-și pierde actualitatea și metodele clasice de plastie cu lambouri locale și autodermoplastiile.

SOME TREATMENT ASPECTS OF THE HEAD SOFT TISSUE DEFECTS

Introduction: The treatment of extensive injuries to the head resulted with soft tissue defects is a rather challenging objective for the surgeon. New techniques of plastic and reconstructive surgery in majority of cases succeeded to increase the flap survival rate and diminished the postoperative morbidity, as well as it improved the quality of life. In many cases the free vascularized flaps usage are the most optimal methods for post-tumoral and post-traumatic defects reconstruction. In case of small size head soft tissue defects the plasty with local flaps and autodermoplasty is more common.

Material and methods: In Republican Center of Microsurgery 20 patients were operated using the method of microsurgical tissue autotransplantation. There were 15 men and 5 women, aged from 20 up to 68 years.

Results: For the head soft tissue defects plasty were used the following microsurgical autotransplants: radial flap (15), latissimus dorsi flap in combination with anterior serratus muscle (1), epiploon (1) and autodermoplasty (4). The etiology of the head soft tissue defects was traumatic in 16 cases, post-tumoral in 3 cases and post-burn in one case. In anatomic aspect the scalp was injured in 17 cases and the oral cavity was injured in 3 cases.

Conclusions: The free microsurgical flaps plasty has a larger reconstruction application in post-tumoral and post-traumatic head soft tissue defects. This type of reconstruction allows having an esthetic and functional recovery in the same surgical stage, as well as a quick social reintegration and confidence, in this way improving the postoperative quality of life. As well, the classic methods of plasty with local flaps and autodermoplasty don't lose actuality.

REVASCULARIZAREA MEMBRULUI INFERIOR PRIN CROSSOVER ÎN SEGMENTUL ILIO-FEMORAL

CASTRAVET A, TABAC D, ȚURCAN A, GHIȚU V, CEMÎRTAN R, CEREVAN E, CASTRAVEȚ A, ȘTIRBU V

Clinica de Chirurgie a FECMF, USMF „Nicolae Testemițanu”, Spitalul Clinic Republican, Secția Chirurgie Vasculară, Chișinău, Republica Moldova

Scopul lucrării este evaluarea rezultatelor revascularizării prin by-pass extra-anatomic ilio-femoral în segmentul aorto-femoral.