

Results: The immediate outcome was favorable in all cases except one who required exploration for bleeding. One patient developed wound seroma. In all cases the viability of the transposed muscle was not affected. We recorded no mortality.

Conclusions: The aim of surgery is to eliminate all empty space in the pleura or lung. For impaired patients decortication or resection are very risky, thus new approach was needed. The good outcome, minimal morbidity after using muscle flaps, fully justify their use. The low number of patients limits our experience, but the good results are encouraging.

Key words: empyema, residual space, impaired patients

LEIOMIOSARCOM RETROPERITONEAL CU INVAZIE DE VCI – PREZENTARE CAZ

PETREA S¹, CATRINA E¹, ALDOESCU S¹, BREZEAN I¹, VILCU M¹, MISCA M¹, FILIPOVSKI Z¹, HANES R¹

¹Spitalul Clinic “Dr. Ion Cantacuzino”, București, România

Introducere: Leiomiomioarcomurile retroperitoneale sunt printre cele mai rar diagnosticate tumori, cu un prognostic frecvent nefavorabil din cauza dezvoltării imprezvizibile și agresivității acestora. Din aceasta cauza, tratamentul chirurgical al acestor tumori este nestandardizat și, de cele mai multe ori, complex, implicând rezecții multi-organ.

Prezentare de caz: Prezentăm cazul unei paciente de 44 de ani care s-a prezentat pentru dureri abdominale, fiind diagnosticată imagistic cu o formațiune tumorală retroperitoneală de 6 cm localizată inter-aortico-cav, inferior de venele renale, și cu o biopsie ecoendoscopică pozitivă pentru leiomiomioarcom. Intraoperator se constată invazia circumferențială a VCI de către procesul tumoral, ceea ce a impus o rezecție tumorală în bloc cu rezecție segmentară de VCI, cu repararea defectului printr-o proteză alloplastică. Evoluție postoperatorie a decurs fără complicații.

Concluzii: Leiomiomioarcomurile retroperitoneale pot invada structuri vasculare vitale (aorta, VCI), fapt ce poate impune necesitatea unor rezecții radicale însoțite de reconstrucții vasculare complexe. Aceste tumori reprezintă adevărate provocări chirurgicale pentru atingerea unor rezecții R₀, în special la pacienții tineri.

Cuvinte cheie: Sarcom; Retroperitoneal; VCI

RETROPERITONEAL LEIOMYOSARCOMA WITH IVC INVOLVEMENT – CASE REPORT

Background: Retroperitoneal leiomyosarcomas are some of the rarest type of tumours diagnosed with prognosis usually very unfavourable because of their aggressive and unpredictable development. Consequently, surgical treatment of such tumours is unstandardized and, often, very complex, including multiple organ resections.

Case presentation: We present the case of a 44-year-old female patient referred to our hospital for abdominal pain and diagnosed with a 6 cm retroperitoneal tumour located between the aorta and the IVC, just inferior to the renal veins, with a positive histology for leiomyosarcoma. Surgical exploration revealed cvasi-circumferential (circumferential encasement) involvement of the IVC, which entailed resection of the tumour and segmental resection of the IVC with prosthetic repair of the IVC defect. Postoperative course was uneventful.

Conclusions: Retroperitoneal leiomyosarcomas can invade vital vascular structures (aorta, IVC) which may call for radical resections and complex vascular reconstructions. These tumours are true surgical challenges on the path to radical R₀ resections, especially in young patients.

Keywords: Sarcoma; Retroperitoneal; IVC

PROCEDEUL TEP PENTRU HERNII INGHINALE – ABORDARE “ONE-DAY SURGERY”

PETREA S¹, CATRINA E¹, ALDOESCU S¹, BREZEAN I¹, VILCU M¹, MISCA M¹, FILIPOVSKI Z¹, HANES R¹

¹Spitalul Clinic “Dr. Ion Cantacuzino”, București, România

Introducere: Tratamentul chirurgical al herniilor inghinale este una dintre cele mai frecvente intervenții chirurgicale care se practică pe plan mondial, în ciuda faptului că persistă o lipsă de consens în ceea ce privește “cel mai bun” procedeu; unii autori susținând avantajele procedeelelor deschise, în principiu operația Lichtenstein, în timp ce alții beneficiile abordărilor laparoscopice, TAPP sau TEP.

Material și metode: Am realizat un studiu retrospectiv în cadrul Spitalului Clinic “Dr. Ion Cantacuzino”, pe o perioadă de 5 ani, pe 517 pacienți la care s-au practicat diferite intervenții chirurgicale pentru tratamentul herniilor inghinale. Pacienții au fost împărțiți în 2 grupuri, unii beneficiind de un procedeu deschis, în timp ce alții de laparoscopie. Variabile introduse în studiu au fost vârsta, sexul, perioada medie de spitalizare, media zilelor de spitalizare postoperatorie, timpul operatorie și costurile aferente spitalizării.

Rezultate: Procedee laparoscopice s-au efectuat la 304/517 (59,37%), cu o mică prevalență TEP vs TAPP. Perioada de spitalizare, cheltuielile și timpii operatori au fost semnificativ mai mici pentru grupul TEP, majoritatea pacienților fiind externați în prima zi postoperator.

Concluzii: Rezultatele studiului nostru sprijină ideea ca procedeu TEP se poate practica într-un regim de “one-day surgery” într-un spital public astfel crescând confortul pacientului și scăzând cheltuielile de spitalizare.

Cuvinte cheie: Laparoscopie; Hernie; Inghinală

TEP HERNIA REPAIR – IS THERE A PLACE FOR ONE-DAY SURGERY?

Background: Hernia surgery is one of the most frequent operation performed world-wide, although there still seems to be a lack of consensus as to “the best” technique, with some authors still advocating for open, mainly Lichtenstein repair, while others supporting laparoscopic techniques, TAPP or TEP.