

patients with both: single- and multiple-sinus reconstruction.

The choice of material for the patch does not affect the long-term results of surgical treatment.

*Key words:* stenosis, congenital, reconstruction

## SINDROMUL WILKIE - CAUZĂ RARĂ DE STENOZĂ DIGESTIVĂ SUPERIOARĂ



REVCU S, BALAN S, MUSTEA V, GAITUR A, REVCU D, CARAGIA A

*Catedra de chirurgie nr.1 „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova*

**Introducere.** Pensa aortomezenterică, datorită achizițiilor moderne, se identifică mai frecvent.

**Material și metode.** Se prezintă 4 cazuri, de sex feminin, tinere, spitalizate în anii 2014 – 2015. Dureri – plenitudine postprandială, constipații, pierdere ponderală domină tabloul clinic. IMC 15,8 – 16,4 kg/m<sup>2</sup>, Röntgenografia gastrică – stomac mărit în volum, până în micul bazin, dilatarea D2 – D3, reflux duodeno – gastral, propulsare în ansa jejunală cu dificultăți. CT regim colangiografic – unghiul aortomezenteric – de la 5° până la 11°.

Se intervine operatoriu – duodenojejunostomie L-L. Evoluție simplă.

**Rezultate.** La distanță – în două cazuri adaos ponderal 15 kg și 6 kg, în altele 2 cazuri persistă dureri și plenitudine postprandială. Endoscopic și Röntgen obstacol absent.

**Concluzii.** Tehnologiile moderne stabilesc cu certitudine diagnosticul de pensă aortomezenterică. Tratamentul chirurgical este singura soluție în rezolvarea stenozei digestive superioare.

*Cuvinte-cheie:* pensa aortomezenterică, sindrom, Wilkie, operație

## WILKIE SYNDROME – RARE CAUSE SUPERIOR DIGESTIVE GASTROINTESTINAL STENOSIS

REVCU S, BALAN S, MUSTEA V, GAITUR A, REVCU D, CARAGIA A

*Department of Surgery no.1 „Nicolae Anestiadi”, SUMPh „Nicolae Testemițanu”, Chisinau, Republic of Moldova*

**Introduction.** Superior mesenteric artery syndrome, thanks to modern procurement, it's identifies more frequently.

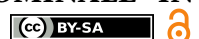
**Material and methods.** Four cases will be presented, female, young, hospitalized in the years 2014-2015. Pain, postprandial fullness, constipation, weight loss, which dominate the clinical picture. Body mass index 15,8 – 16,4 kg / m<sup>2</sup>, fluoroscopic findings – stomach is increased in volume, until the lesser pelvis, dilation of the first and second portions of the duodenum with an abrupt narrowing at the third portion, delayed gastroduodenal emptying and anti-peristaltic waves proximal to the obstruction. Colangiographic CT scan - showing an aortomesenteric angle from < 5° to 11°. Surgical treatment is duodenojejunosomy L-L. Simple evolution.

**Results.** From a distance, in two cases, added weight 15 kg and 6 kg, in other 2 cases pain and postprandial fullness. Endoscopic and radiographic obstacle is absent.

**Conclusions.** Modern technologies established with certainty diagnosis of superior mesenteric artery syndrome. Surgery is the only solution in solving the upper gastrointestinal stenosis.

*Key words:* mesenteric artery, syndrome, Wilkie, surgery

## TACTICA MEDICO-CHIRURGICALĂ LA PACIENȚII CU LEZIUNI INTRAABDOMINALE ÎN CADRUL POLITRAUMATISMELOR



ROJNOVEANUG<sup>1</sup>, GHIDIRIM G<sup>1</sup>, GAGAUZ I<sup>2</sup>, GURGHİȘ R<sup>2</sup>, VOZIAN M<sup>1</sup>, ȚÎNȚARI S<sup>1</sup>, GAFTON V<sup>3</sup>

<sup>1</sup>*Catedra de chirurgie nr.1 „Nicolae Anestiadi” și* <sup>2</sup>*Laboratorul de chirurgie Hepato-Pancreato-Biliară, USMF „Nicolae Testemițanu”,* <sup>3</sup>*Secția Chirurgie nr.1 IMSP IMU, Chișinău, Republica Moldova*

**Introducere.** Tratamentul politraumatismelor include probleme interdisciplinare, iar varietatea noilor modalități imagistice, protocoalele curative și tehnicile miniinvazive au un impact important asupra serviciului de traumă.