

Introduction: Classic thoracotomy is often accompanied by pain in most cases, with intensity similar to amputations. A significant percentage of patients develop post operator pain syndrome, which determines an obvious alteration of quality of life.

Aim: The analysis of the most efficient post operator pain management and a treatment algorithm.

Material and methods: A retrospective study on 186 patients that underwent thoracotomy for various thoracic pathologies. We analyzed the surgical approach, types of chest closure, number and length of chest drains, postop complications, type of analgesic treatment. For pain quantification we used the Wong-Baker pain scale.

Results: For axillar thoracotomy we obtained a high median value of pain (5.38), the lowest score reported belonged to uniportal VATS (3.62). We observed a positive correlation between the numbers of drains used, length of drainage and pain scale values. 173 patients benefitted by standard pain medication, 4 patients required paracetamol in association with acupan or opioids, for 9 patients we added local anesthetic infiltrations at thoracotomy site. Thoracic operations cause acute pain, with higher median intensity than other incisions, and pain management is complex.

Conclusions: A good post operator pain control leads to fast recovery by early mobilization of the patient, with good mucosal clearance due to effective cough, with good quality of life, and low hospital stay and costs.

Key words: thoracotomy, pain, analgesics

PARTICULARITĂȚI ÎN TERAPIA ȘI ABORDUL PACEINTULUI CU HERNIE VENTRALĂ VOLUMINOASĂ – PREZENTARE DE CAZ

MATEI SC¹, RAȚIU S¹, OLARIU S¹

¹Universitatea de Medicină și Farmacie „Victor Babeș” Clinica I Chirurgie, Spitalul Clinic Județean de Urgență „Pius Brinzeu”, Timișoara, România

Introducere: Herniile abdominale gigante sunt patologii mai rar întâlnite în zilele noastre, dar pot ridica probleme deosebite în terapie.

Scopul: Prezentarea unui caz particular al unui pacient cu hernie de linie albă abdominală voluminoasă.

Material și metode: Pacient obez, cunoscut cu hipertensiune arterială, insuficiență venoasă cronică, ce prezintă hernie de linie albă abdominală gigantă cu dimensiunile aproximative 30/35/15cm, cu leziuni locale cutanate tegumentare de decubit, afirmativ debutată în urmă cu peste 10 ani, se interenază în clinica noastră pentru tratament electiv. La tentativa de cură chirurgicală a defectului parietal prin procedeu anatomic, se constată o scădere bruscă a saturației de oxigen (sub 90%), impunandu-se repararea herniei cu material protetic. S-a practicat cura chirurgicală cu plasă de substituție din polipropilenă, reanatomizare.

Rezultate: Evoluția post operatorie a fost favorabilă, pacientul fiind externat în ziua 8 postoperator. Procedeele chirurgicale certificate în literatura de specialitate trebuiesc adaptate particularității cazurilor.

Concluzii: Managementul pacienților cu hernii ventrale voluminoase este complex, atât din punct de vedere operator, cat și medical, și necesită în multe cazuri colaborare interdisciplinară, controlul afecțiunilor asociate și schimbarea stilului de viață fiind aspecte fundamentale ce influențează evoluția cazului.

Cuvinte cheie: hernie ventrală voluminoasă, plasă polipropilenă

GIANT HERNIA PATIENT, PARTICULAR ASPECTS IN TRATMENT AND SURGICAL APPROACH - CASE PRESENTATION

Introduction: Giant abdominal hernias are rare nowadays, but in those cases, treatment could be difficult.

Aim: Presentation of a particular case of giant ventral hernia.

Material and methods: Obese, hypertensive patient, with chronic venous insufficiency, presents giant ventral hernia associated with local skin lesions (approximate dimensions 30/35/15 centimeters), with over ten years of evolution. At the attempt of anatomically procedure hernia repair, oxygen saturation decrease occurs (<90%), so we performed substitution mesh hernia repair, anatomically closure.

Results: Favorable postoperative evolution. The patient was discharged after 8 post-operative days surgically cured. Surgical procedures and technique had to be adapted to each particular case.

Conclusions: Patients with giant ventral hernias treatment is complex, from surgical and medical view. Interdisciplinary medical team could be required. Related diseases and weight control are important aspects for a good outcome.

Key words: giant ventral hernia, polypropylene mesh

EXTINDEREA INDICAȚIILOR PENTRU REZEȚIILE PULMONARE LA PACIENȚII CU CANCER PULMONAR

MAXIM I¹, GUȚU S¹, BELÎ A², COBÎLEȚCHI S³, CÎVÎRJIC I³, ROJNOVEANU GH¹

¹Catedra Chirurgie nr.1 ”Nicolae Anestiadi”, ²Catedra Anestezologie și Reanimatologie nr.1 ”Valeriu Ghereg”, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie ”Nicolae Testemițanu”, ³IMSP Institutul de Medicină Urgentă, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Implementarea tehnologiilor noi și creșterea posibilităților terapiei intensive au permis reevaluarea indicațiilor pentru rezețiiile pulmonare anatomice la pacienții diagnosticați cu cancer pulmonar în stadii avansate în asociere cu diferite patologii concomitente, anterior considerați inoperabili

Scop: Revizuirea indicațiilor și riscurilor pentru rezețiiile pulmonare simultan cu evaluarea indicilor vitali și planificarea conduitei pre- și postoperatorii pentru elaborarea unor noi criterii de operabilitate la pacienții cu cancer pulmonar, anterior considerați inoperabili.

Material și metode: Cazuistica a inclus 68 pacienți cu cancer pulmonar operați în secția Chirurgie Toracică, IMSP IMU, iulie 2016 –