

## E101

**UTILIZAREA LAMBOULUI "EPOLET" MODIFICAT  
ÎN PLASTIA OROFARINGOSTOMELOR**

Țibîrnă Gh., Topor B., Țurcanu I.

IMSP Institutul Oncologic USMF «N. Testemițanu»

Tratamentul chirurgical al cancerului mucoasei cavității bucale și orofaringelui aduce, frecvent, la formarea unor defecte tisulare masive. Extinderea acestor defecte, cât și diversitatea țesuturilor afectate (cutanat, osos, muscular, mucoasă) dictează o atitudine etapizată în reabilitarea chirurgicală a pacienților. Scopul lucrării este de a prezenta experiența departamentului tumori cap și gât în utilizarea unui lambou cutano-adipos "epolet" modificat în plastia orofaringostomelor, acumulată pe parcursul anilor 2005 – 2010. În studiu au fost incluși 19 pacienți cu orofaringostome, care au primit tratament combinat pentru cancer al mucoasei cavității bucale, 5 femei (26%) și 14 bărbați (74%). Plastia defectului s-a efectuat utilizând un lambou epolet, extins până în regiunea deltoidiană. Lamboul se ridică în două etape, cu interval de 7-10 zile, migrarea lui în defect și plastia acestuia se efectuează în etapa a III-a, cu un interval de 14 -16 zile. Această tehnică de prelevare a lamboului permite obținerea unei cantități mari de material plastic – lungimea medie a lamboului de 26 -28 cm, cu o lățime de 9-10 cm, cu o morbiditate minimă a zonei donatoare – plaga donatoare s-a închis per primam în toate cazurile. Lamboul migrat s-a vindecat în integritate în 13 cazuri (68,4%), în 4 cazuri (21,1%) a avut loc necroză marginală, iar în 2 cazuri (10,5%) necroză parțială a lamboului, cu formarea unei fistule orofaringiene, care a fost închisă într-o etapă secundă, folosind țesuturile aceluiași lambou. Experiența acumulată permite recomandarea utilizării lamboului epolet, în modificarea noastră, pentru reconstrucția chirurgicală a defectelor tisulare, în tratamentul combinat al cancerului cavității bucale.

**THE MODIFIED EPAULET FLAP IN RECONSTRUCTION  
OF OROPHARYNGOSTOMAS**

Surgical treatment of cancer of the lining of the mouth and oropharynx often leads to massive tissue defects. Extension of these defects, as well as diversity of affected tissues (skin, bone, muscle, mucosa) dictates a stepped approach in the surgical rehabilitation of patients. The purpose of this paper is to show the experience of the department head and neck tumors in the use of a "epaulet" flap in the reconstruction of oropharyngostomas, gained over the years 2005 to 2010. The study included 19 patients with oropharyngostomas who received multimodal therapy for cancer of the oral mucosa, five women (26%) and 14 men (74%). Defect reconstruction was performed using an epaulet flap, extended up to the deltoid region. The flap is raised in two stages, with an interval of 7-10 days, the migration into the defect and its reconstruction is carried out in stage III, within a 14 - 16 days range. This technique of raising of the flap allows for a large quantity of skin - the average length of the flap 26-28 cm, and 9-10 cm wide, with a minimal donor site morbidity – donor wound was closed primarily in all cases. The flap healed primarily in 13 cases (68.4%) in 4 cases (21.1%) with marginal necrosis and in two cases (10.5%) partial flap necrosis with fistula formation of which was closed in a second step, using the tissue from the same flap. Our experience allows us to recommend the "epaulet" flap as a good alternative in surgical reconstruction of defects of the mouth.

## E102

**ASPECTE CONTEMPORANE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT  
CHIRURGICAL AL TUMORILOR CRANIO-ORBITALE**

Cojocaru C., Țibîrnă Gh., Timirgaz V.

IMSP Institutul Oncologic

In this study we analysed 186 patients with orbital tumours spreaded to adjacent regions (paranasal sinus, cranial cavity, facies soft tissues). A major importance in diagnosis and treatment tactic determination have (besides anamnestic dates, clinical symptoms and radiography) NMR and CT. New surgical treatment methods (besides classical ones) have revealed a high degree of cure (91,4%) in cases with benign tumours and pseudotumours. In cases with malignant tumours, the 4-years survival rate was 52,3%.

**CONTEMPORARY ASPECTS OF DIAGNOSIS AND SURGICAL  
TREATMENT OF CRANIO-ORBITAL TUMORS**

În studiul dat s-a analizat un lot de 186 de bolnavi cu tumori a orbitei cu răspândire în regiunile adiacente (sinusurile paranasale, cavitatea craniană, țesuturile moi ale feței) O importanță majoră în diagnostic și aprecierea tacticii de tratament, pe lângă anamneză, simptomatologia clinică și radiografie are RMN și tomografia computerizată. Aplicarea noilor metode de tratament chirurgical (pe lângă cele clasice) au relevat un grad înalt (91,4%) de vindecare la bolnavii cu tumori benigne și formațiuni pseudotumorale. În cazul tumorilor maligne rata de supraviețuire la 4 ani a constituit 52,3%.