

EVOLUTION OF METHODS OF TREATMENT OF ADRENAL GLAND TUMORS

Braescu Tatiana¹

Scientific adviser: Ungureanu Sergiu¹

¹Department of Surgery No.4, Nicolae Testemitanu University.

Background. Laparoscopic adrenalectomy is the standard treatment for adrenal tumors. The best clinical results of laparoscopic techniques are obtained in the treatment of benign tumors less than 5–6 cm in size, but there are uncertainties about the correct management of larger lesions (> 6 cm) or in the case of potentially malignant tumors. **Objective of the study.** Evaluation of laparoscopic adrenalectomy results in a surgery center with experience in endocrine surgery. **Material and Methods.** During the years 2009-2021, 185 patients with adrenal tumors were operated in our clinic. Clinical aspects, morphological and hormonal characteristics, and also the technical possibilities of resection of the glandular parenchyma were the factors in the selection of the method and volume of surgery. **Results.** The average size of the tumors was 4.2 cm (between 1.1 and 21 cm). The average operating time was 118 min. Among the intraoperative complications there were two hemorrhages, that in one case required conversion and six intraoperative incidents (hyper-, hypotension, heart rhythm disorders). The average length of hospital stay was 3.5 days (range 3-6 days). **Conclusions.** Laparoscopic adrenalectomy is a safe procedure with a low morbidity rate and no mortality. Partial laparoscopic adrenalectomy has certain indications in tumors of the adrenal gland and is technically feasible. Partial adrenalectomy is much more feasible by using vascular sealing technology and is the primary condition in avoiding postoperative adrenocortical insufficiency.

Keywords. Laparoscopic adrenalectomy, partial adrenalectomy, adrenocortical insufficiency.

EVOLUȚIA METODELOR DE TRATAMENT AL TUMORILOR DE GLANDĂ SUPRARENALĂ

Braescu Tatiana¹

Conducător științific: Ungureanu Sergiu¹

¹Catedra de Chirurgie nr.4, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Adrenalectomia laparoscopică este tratamentul standard în leziunile suprarenale. Cele mai bune rezultate clinice ale tehnicilor laparoscopice sunt obținute în tratamentul tumorilor benigne de dimensiuni sub 5–6 cm, însă există incertitudini cu privire la managementul corect al leziunilor mai mari (> 6 cm) sau în cazul tumorilor cu potențial malign. **Scopul lucrării.** Evaluarea rezultatelor adrenalectomiei laparoscopice într-un centru de chirurgie cu experiență în chirurgia endocrină. **Material și Metode.** În perioada anilor 2009-2021 în cadrul clinicii au fost operați 185 de pacienți cu tumori ale suprarenalelor. Aspectele clinice, caracteristicile morfologice și hormonale, dar și posibilitățile tehnice de rezecție a parenchimului glandular au constituit factorii în selecția metodei și volumului intervenției chirurgicale. **Rezultate.** Dimensiunea medie a tumorilor a fost de 4,2 cm (între 1,1 și 21 cm). Timpul operator mediu a fost de 118 min. Printre complicațiile intraoperatorii se numără două hemoragii care într-un caz a cerut conversie și 6 incidente intraoperatorii (hiper-sau hipotensiune, dereglări de ritm cardiac). Durata medie a spitalizării a fost de 3,5 zile (interval 3-6 zile). **Concluzii.** Adrenalectomia laparoscopică este o procedură sigură, cu o rată scăzută de morbiditate și lipsită de mortalitate. Adrenalectomia parțială laparoscopică are indicații anumite în tumorile glandei suprarenale și este fezabilă din punct de vedere tehnic. Adrenalectomie parțială organomenajantă este mult mai fezabilă prin utilizarea tehnologiei de sigilare vasculară și prezintă condiția primordială în evitarea insuficienței adrenocorticale postoperatorie.

Cuvinte cheie. Adrenalectomie laparoscopică, adrenalectomie parțială, insuficiența adrenocorticală.