

CHIRURGIA

Vol. 101, Nr. 6, 2006, www.revistachirurgia.ro

A apărut, online, numărul 6 din 2006, al revistei **Chirurgia**, care conține ca de obicei articole interesante. Așa cum ne-a obișnuit, primele pagini ale acestei valoroase reviste a Societății Române de Chirurgie, sunt dedicate înaintașilor. Primul articol semnat de Prof. R. Palade rememorează personalitatea Prof. I Juvara unul dintre titanii chirurgiei românești. Profesorul Ion Juvara a fost înainte de toate un mare clinician și un desăvârșit chirurg. A avut o activitate profesională prodigioasă, care a marcat profund medicina și chirurgia românească. Actul chirurgical recunoștea, pentru Ion Juvara, o rigoare sacră. Ion Juvara a creat școală. Grație lui, chirurgia românească a beneficiat de zece profesori universitari, șefi de serviciu, de numeroși medici primari, el fiind un continuator al

școlii de chirurgie autohtone, ilustrând cu prestanță învățământul medical universitar și postuniversitar. Clinician de viță nobilă, chirurg desăvârșit, artist al actului operator, creator de școală, animator al manifestărilor profesionale, om de știință de înaltă rigoare și cu simț al lucrului bine făcut, dar mai ales medic, în spiritul adevărat al termenului, oricând atent și disponibil la suferința semenului, exemplu viu de doctor responsabil în fața profesiei, a societății și a țării.

În continuare Prof. C. Caloghera prezintă un scurt istoric al înființării Universității de Medicină și Farmacie din Timișoara și a Clinicii II Chirurgie.

În galeria chirurgilor contemporani care au continuat și au îmbogățit școala de chirurgie românească, se înscrie și Prof. Nicolae Angelescu. Doi distinși colaboratori, Dr. T. Burcoș și Dr. N. Jitea îl omagiază la frumoasa vârstă de 75 de ani. Înzestrat cu o putere de muncă inegalabilă, deosebit de modest, de o aleasă noblețe sufletească este unul din stâlpii chirurgiei românești în perioada de dinainte și de după revoluție, care a reușit să reunească chirurgii din toată țara în cea mai puternică societate profesională medicală și a readus în actualitate tratatul unic de patologie chirurgicală, după aproape 20 ani. Demn urmaș al Prof. N. Hortolomei și Prof. Th. Burghele, după 1989 a contribuit efectiv la continuarea activității SRC prin organizarea de conferințe și congrese la standarde moderne, la ridicarea prestigiului Societății, în Europa, prin participarea chirurgilor români la congresele internaționale de chirurgie, precum și creșterea calitativă a revistei "Chirurgia". A fost una dintre cele mai grele perioade, din punct de vedere al dificultăților și privațiunilor cu care s-a confruntat țara, în acel moment, dar a știut să traverseze toată această perioadă, fără să abandoneze, fiind convins că societatea și revista trebuie să-și continue activitatea. În cei peste 40 de ani de activitate chirurgicală, didactică și științifică, s-a dedicat cu pasiune profesiei pe care și-a ales-o, cu o dăruire totală pentru bolnavi, spital, învățământ și știință, asemenea maeștrilor pe lângă care s-a format. și astăzi, profesorul vine la spital, în program normal și lucrează alături de colectivul pe care l-a format în acești ani și care îi continuă activitatea.

T. Suehiro de la Universitatea Gunma din Japonia semnează editorialul *Small-for-size graft injury in living donor adult liver transplantation*.

În cadrul articolelor originale, Dr. A. M. Marincaș de la Clinica Prof. Brătucu prezintă articolul *Supurațiile retroperitoneale cu etiologie imprecisă*. Dificultăți diagnostice și terapeutice. Lucrarea reprezintă un studiu retrospectiv al cazurilor de supurație retroperitoneală cu etiologie imprecisă internate în clinică în perioada 1996 - 2006. Scopul studiului a fost să identifice factorii ce îngreunează stabilirea etiologiei și implicit a atitudinii terapeutice în acest tip de patologie. Sunt prezentate și analizate câteva din aceste cazuri, în care lanțul etiopatogenic al afecțiunii nu a putut fi identificat cu precizie.

În continuare Dr. F. Botea de la Clinica Prof. V. Sârbu din Constanța demonstrează avantajele ecografiei intraoperatorii în diagnosticul și tratamentul bolii hidatice hepatice. Rezultatele obținute de autori recomandă includerea ecografiei intraoperatorii în algoritmul diagnostic și terapeutic al hidatidozei hepatice, asigurând un diagnostic complet și un tratament chirurgical optim ale unor cazuri dificile de chist hidatic hepatic, reducând astfel morbiditatea postoperatorie.

Reputatul Prof. G. Funariu, cu preocupări deosebite în managementul pancreatitei acute, publică un studiu valoros asupra 80 de pacienți cu pancreatită necrotică severă care au fost tratați prin necrosectomie urmată de drenaj pancreatic deschis, tratați în Clinica I Chirurgie Cluj în perioada 1989-2005. Tratamentul chirurgical al pancreatitei necrotice severe este încă controversat. Stabilirea inadecvată a indicației și momentului operator optim sunt asociate cu o rată crescută de morbiditate și mortalitate. Momentul operator a fost ales în funcție de prezența infecției necrozei pancreatice.

În același context Luminița Chiotu de la Clinica ATI, UMF Craiova abordează factori de gravitate în insuficiența renală acută din pancreatitele acute severe.

Ioana Grințescu prezintă un studiu privind Utilizarea Factorului VII activat recombinat (Novoseven®) la pacienții politraumatizați: analiza evoluției și prognosticului rFVIIa este eficient în oprirea sângerărilor prin coagulopatie postraumatică (scade necesarul transfuzional, se ameliorează semnificativ parametrii coagulării), scade rata mortalității.

În capitolul Tehnici operatorii: Atitudine personală este descrisă magistral duodenopancreatectomia cefalică de către Prof. I. Popescu.

În cadrul referatelor generale N Safioleas de la Universitatea din Atena, prezintă cele mai comune complicații ale chirurgiei tiroidiene și tratamentul acestora.

La rubrica cazuri clinice găsim o lucrare de la Institutul Clinic Fundeni în care S. Tudor ne prezintă un caz de hemoragie digestivă inferioară prin angiodisplazie colonică asociată cu insuficiență renală cronică pentru care s-a practicat hemicolecomie dreaptă cu ileotransverso-anastomoză lateroterminală. S. Gourgiotis de la Royal London Hospital din Marea Britanie prezintă un caz clinic al unui bărbat cu hemoragie digestivă superioară prin fistulă aortointestinală primară Suspiciunea, diagnosticul precoce și intervenția chirurgicală sunt importante pentru supraviețuire. Hemoragia gastrointestinală cu endoscopie negativă susține diagnosticul de fistulă aortointestinală primară. Operația endovasculară este o opțiune posibilă. I. Vasile de la Clinica II Chirurgie Craiova prezintă cazul unei paciente cu hernie hiatală para-esofagiană mare complicată cu volvulus gastric organoaxial. Sunt discutate probleme de diagnostic și opțiunile terapeutice.

V. Scripcariu de la Clinica III Chirurgie Iași descrie un caz al unui pacient în vârstă de 59 de ani cu mezoteliom peritoneal, la care s-a practicat ablația a tumorii și splenectomie. Particularitățile cazului se referă la mărimea, localizarea cât și dispoziția tumorii, atât în mica cât și în marea cavitate peritoneală.

La rubrica Tehnici Chirurgicale găsim articolul lui T Bara de la Clinica II Chirurgie Tg. Mureș în care este descrisă anastomoza prin telescopare în chirurgia colonului, care este o tehnică ușoară și nu necesită instrumentar special și reduce durata intervenției și a timpului septic.

A. Vasilescu, E. Târcoveanu