

# CHIRURGIA

Vol. 103, nr.3/2008, Mai-Iunie

A apărut , numărul 3 din 2008, al revistei *Chirurgia*, care conține ca de obicei articole interesante.

Așa cum ne-a obișnuit, primele pagini ale revistei Societății Române de Chirurgie, sunt dedicate înaintașilor. Primul articol semnat de Dr. V. Nițescu rememorează personalitatea Prof. Cezar Th. Niculescu, profesor la catedra de Anatomie a Universității de Medicină din București, care va rămâne în memoria studenților și colegilor săi datorită deosebitelor sale calități didactice. Personalitate a

medicinii românești, a avut o activitate profesională prodigioasă desfășurată atât în țară cât și în străinătate.

În cadrul secțiunii *istoria medicinei*, Prof. Dr. A.E. Nicolau găsește o dovadă, necunoscută până acum, asupra contribuției unui român, domnitorul Dimitrie Cantemir (1673-1723), la istoria tehnicilor operatorii în herniilor abdominale prezentând prima traducere românească a unui fragment după manuscrisul latin original și reproducerea de fotocopii ale acestuia. “Demetrius de Cantemir, Prince of Moldavia“, în cartea sa “*Historia incrementorum atque decrementorum Aulae Othomanicae*“ (“Istoria creșterii și decăderii Imperiului Otoman“), face prima descriere a abordului transabdominal al herniilor abdominale.

În cadrul *referatelor generale*, C. Stroescu din colectivul Prof. dr. I. Popescu, prezintă un excelent articol privind duodenopancreatectomia cefalică la vârstnici. Această lucrare își propune o analiză a impactului vârstei înaintate asupra morbidității și mortalității după DPC, fixându-se ca reper vârsta de 70 de ani. Concluziile studiului au fost că vârsta înaintată în sine nu determină creșterea mortalității postoperatorii după DPC pentru tumori benigne sau maligne ale regiunii cefalopancreatice, dar se asociază cu un risc mai mare de complicații postoperatorii, mai ales de ordin general. În acest context vârsta înaintată nu constituie o contraindicație pentru practicarea DPC atunci când tumora întrunește condițiile de rezecabilitate, iar intervenția chirurgicală se desfășoară într-un centru cu experiență în chirurgia pancreasului.

Rămânând la vârstnici, M.F. Coros și colab. de la Sp Clinic Județean de Urgență Mures studiază urgențele chirurgicale la vârstnici în perioada 1996-2006. Bolnavii vârstnici reprezintă și vor reprezenta în continuare, în proporție din ce în ce mai mare, un contingent important de bolnavi care se vor adresa serviciilor de chirurgie. O trăsătură importantă este faptul că jumătate dintre acești bolnavi se internează în condiții de urgență cu diverse complicații ale unor boli de bază care se sumează tarelor asociate vârstei înaintate,

producând dezechilibre majore pe un organism cu resurse limitate de compensare, făcând astfel mult mai dificilă activitatea decizională și terapeutică a chirurgului. Tratarea cu succes a acestor bolnavi necesită o bună colaborare a chirurgului cu serviciul de anestezie-terapie intensivă și cu alți medici din diverse specialități.

Elisabeth Maurer și colab. de la Department of Visceral, Thoracic and Vascular Surgery, Philipps-University of Marburg, în studiul „Long-term results of surgical treatment in Graves' disease orbitopathy. Is there a correlation between the extent of thyroidectomy and the course of orbitopathy?”, reliefează rezultatele pozitive ale tiroidectomiei totale asupra orbitopatiei din boala Basedow-Graves, în contextul în care rezultatele din literatură sunt controversate, iar subiectul face obiectul a numeroase dezbateri.

M. Safioleas și colab. de la 2nd Department of Propedeutic Surgery, University of Athens, Laiko General Hospital, Athens, Greece își prezintă experiența în managementul ileusului biliar. În perioada 1970-2004 au fost tratați 36 de pacienți, predominant femei și la care diagnosticul preoperator a fost pus doar în 14 cazuri. Doar în 8 cazuri s-a putut practica în același timp operator enterolitomie, rezolvarea fistulei biliodigestive și colecistectomie. În rest, tratamentul a fost secvențial. În continuare, autorul face review-ul literaturii, menționând și abordul laparoscopic cu avantajele lui, în managementul ileusului biliar și încheie îndemnând chirurgia, că atunci când nu se găsește un diagnostic etiologic cert al ocluziei intestinale, să fie luat în calcul în diagnosticul diferențial și cauza litiazică.

Mădălina Grigoroiu și colab. de la Centrul de Chirurgie Generală și Transplant Hepatic, Institutul Clinic Fundeni face un studiu experimental porcine de transplant monopulmonar stâng ortotopic. În acest studiu, au fost folosiți 40 de porci domestici, femele, cu greutate între 25 și 30 de kilograme, pentru realizarea a 20 de proceduri de transplant monopulmonar stâng ortotopic. Acest model experimental de transplant pulmonar la porc permite efectuarea curbei de învățare de către echipa anestezico-chirurgicală, ceea ce duce în practică la reducerea timpilor necesari efectuării diferitelor anastomoze, implicit, timpul total al procedurii și mai ales timpul de ischemie caldă. Totodată, existența unui model experimental și a unei echipe anestezico-chirurgicale antrenate permite abordarea unor subiecte de cercetare în domeniul transplantului pulmonar.

În cadrul *tehnicii operatorii*, Prof. Dr. Traian Pătrascu, Spitalul Clinic Dr. I. Cantacuzino, București, prezintă „Cura chirurgicală a eventrațiilor prin procedeu alloplastic, cu fixarea plasei supraaponevrotic”. Principiul general este acela al reparației fără tensiune (*tension free*) a defectului parietal, care este întărit de materialul alloplastic ce înlocuiește țesutul musculo-aponevrotic "distrus" de eventrație. Fixarea plasei în spațiul peritoneal necesită de cele mai multe ori o disecție foarte laborioasă și sângerândă, mergând până la devascularizarea, evident nedorită, a mușchilor. Autorul consideră că tehnica fixării materialului alloplastic trebuie simplificată, fixând plasa deasupra orificiului preaponevrotic, la 4-5 cm în afara marginilor lui, cu fire separate de fir neresorbabil 1-2, monofilament.

În rubrica *Arc peste Timp*, Prof. Dr. Nicolae Constantinescu, ne prezintă un comentariu la articolul "Colectomies pour volvulus du côlon pelvien", G. Chipail, E. Săndulesco et V. Ștefănescu, lucrare comunicată la Societatea de Chirurgie din București la 9 aprilie 1941 și publicată în revista de Chirurgie (1941), 3-4 : 232-243. Lucrarea își păstrează și astăzi, după aproape 70 de ani un loc în orice revistă de chirurgie din țară iar informațiile obținute pe baza comentariilor membrilor Societății de Chirurgie din București ne arată că în România interbelică se practica o chirurgie de calitate, susținută prin argumente valabile și astăzi. Chestiunea rezecției-anastomoză într-un timp a colonului stâng aflat în dilatație ocluzivă este și astăzi subiect de dispută între diversele școli chirurgicale. Discuțiile care au loc la congresele și conferințele naționale și internaționale de chirurgie ne arată că, în afara comunicărilor propriu-zise susținute, luările de cuvânt pot fi la fel de

folositoare pentru instrucția tinerilor chirurghi și ar trebui să fie și astăzi consemnate și publicate.

Aida Tiron și C. Vasilescu din colectivul Prof. dr. I. Popescu, ne prezintă „Rolul splinei în imunitate. Consecințe imune ale splenectomiei”, iar H. Roman de la Clinica Obstetrică-Ginecologie, CHU Charles Nicolle, Rouen, Franța definește rolul tratamentului medicamentos, respectiv chirurgical în managementul endometriozei dureroase.

În rubrica *cazuri clinice* D. Tamiolakis și colab. de la Department of Cytopathology, Regional Hospital of Chania, Crete, Grecia, prezintă 3 cazuri de pacienți care s-au prezentat cu metastaze ganglionare cervicale cu punct de plecare necunoscut și descrie abordarea diagnostică și terapeutică a fiecărui caz. Un pacient a prezentat o metastază a unei tumori neuroendocrine, al doilea un carcinom slab diferențiat, iar al treilea o metastază de melanom malign.

Prof Dr Ion Vasile, Spitalul Clinic de Urgență Craiova prezintă un caz de ischemie acută mezenterică non-ocluzivă apărut la un bolnav în vârstă de 70 de ani, cu hiper-tensiune arterială și cardiopatie ischemică nedureroasă cu tulburări de ritm aflat în tratament cu blocanți ai enzimelor de conversie, antiaritmice, anticoagulant.

Dr. Viorel Bâtcă, Spitalul Clinic de Urgență Militar Central Carol Davila descrie un caz de hernie paraduodenală stângă strangulată

În continuare, la rubrica *recenzii*, T. Dumitrascu prezintă sinteza și principalele idei ce reies în urma Congresului “Pancreas Cancer 2008” 7-9 Aprilie 2008, Roma, Italia care a constituit o trecere în revistă de înaltă ținută, bazată pe evidențe clinice, a terapiei actuale în cancerul pancreatic, precum și a metodelor de îmbunătățire a rezultatelor postoperatorii. Speakerii din fiecare centru specializat și-au prezentat opinia și atitudinea actuală în diferitele probleme analizate, realizând o imagine de ansamblu a modului în care se face astăzi tratamentul cancerului de pancreas în centrele de profil.

În ultima rubrică, *imagini pentru chirurghi*, S. Ciurea și I. Popescu de la Centrul de Chirurgie Generală și Transplant Hepatic, Institutul Clinic Fundeni, București prezintă, cu o excelentă iconografie, cazul unui pacient de 52 de ani cu un polip adenomatos al VB cu focare de adenocarcinom "in situ".

Încă odată se observă deosebită preocupare în editarea și menținerea la standarde ridicate a revistei Chirurgia a redactorului șef Prof. Dr. Irinel Popescu, și datorită căruia revista este recunoscută internațional și are perspective să intre în baza de date ISI-Thompson.

A. Vasilescu, E. Târcoveanu