

Concluzii: Folosirea tehnicilor de minimalizare a traumei chirurgicale – trombectomie cu reprotizare distal a arterei femurale profunde, bypassurile ilio-femorale extra anatomice și folosirea tehnicilor endovasculare, permit revascularizarea adecvată a membrilor și scăderea ratei complicațiilor.

Cuvinte cheie: reprotizare, intervenții vasculare repetate, crossover

REPEATED OPERATIONS IN AORTO-ILIO-FEMORAL SEGMENT IN THE LATE PERIOD

Introduction: The progression of the atherosclerotic process frequently causes thrombosis of bypasses applied in the aorto-femoral segment as well as the formation of anastomotic aneurysms. The surgical treatment of these patients is extremely complicated due to the presence of a pronounced adhesion process, vascular exploration being associated with a high risk of bleeding and other complications.

Material and methods: 328 repeated surgeries for inferior limb revascularization in the late postoperative period have been performed in 302 patients. Preferred interventions were thrombectomies with deep graft interposition. In case of failure, extra anatomical ilio-femoral bypasses were applied. Only when the last mentioned were impossible to perform, laparotomy was carried out and a new bypass was applied.

Results: The majority of patients received an adequate revascularization of inferior limbs. Lethality was 2,7%, amputation rate – 5.3%. In 5% of cases, endovascular repair of proximal segment stenosis was performed.

Conclusions: The techniques of surgical trauma minimalization – thrombectomy with graft interposition on the a. femoralis profunda, extra anatomical ilio-femoral bypasses and the usage of endovascular treatment allow adequate limb revascularization and complication rate decrease.

Key-words: graft interposition, repeated vascular surgery, crossover

REVASCLARIZAREA CHIRURGICALA A TREIMEI INFERIOARE A ARTEREI POPLITEE ȘI ARTERELOR TIBIALE ÎN PROCESELE OCLUZIV-STENOTICE

CASTRAVEȚ A¹, TABAC D¹, ȚURCAN A¹, OȚEL E¹, ȘTIRBU V¹, CASTRAVEȚ AD¹, CEREVAN E¹, JARDAN D¹, RAILEANU D¹, UNGUREANU A¹, DANU S¹

¹Secția Chirurgie Vasculară, IMSP Spitalul Clinic Republican ”Timofei Moșneaga”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere: În pofida implementării pe scară largă a tehnicilor endovasculare în tratamentul proceselor ocluziv-stenotice în segmentul infrapopliteu, rata intervențiilor chirurgicale deschise rămâne la un nivel înalt.

Scopul: Este studierea rezultatelor precoce ale revascularizării chirurgicale a segmentului arterial infrapopliteu în procesele ocluziv-stenotice.

Material și metode: Pe parcursul anilor 1995- 2018 s-au efectuat 846 intervenții chirurgicale pentru revascularizarea treimeii inferioare a arterei poplitee și arterelor tibiale. Intervențiile de preferință au constituit bypass-urile cu grefon safen inversat, endarterectomiile din arterele poplitee și tibiale cu plastie cu petec din autovenă, de asemenea s-au aplicat și petice din material sintetic, mai rar bypass-urile cu aloproteză și bypass-urile compozite.

Rezultate: Rata salvării membrilor inferioare a fost 93,7 %. În 53 cazuri postoperator s-a recurs la amputația coapsei sau gambei.

Concluzii: Conform datelor noastre revascularizarea deschisă a segmentului arterial infrapopliteu în procesele ocluziv stenotice este posibilă în 93,7 % cazuri. Intervențiile de elecție au constituit bypass-urile cu folosirea venei safene interne și trombendarterectomiile cu folosirea peticilor din vena proprie sau material sintetic. Bypass-urile din material sintetic atât cât și cele compozite au o rată mai înaltă de tromboză.

Cuvinte cheie: bypass compozit, bypass distal, endarterectomie, petec safen

SURGICAL REVASCLARISATION OF INFRAGENUAL POPLITEAL AND TIBIAL ARTERIES IN PERIPHERAL ARTERIAL DISEASE

Introduction: Despite large-scale implementation of endovascular techniques in the treatment of peripheral arterial disease, the number of conventional surgeries tends to be high.

Aim: The purpose of the study is the assessment of early results of surgical revascularization of infragenual popliteal and tibial arteries in peripheral arterial disease.

Material and methods: 846 surgical interventions for revascularisation of infragenual popliteal and tibial arteries have been carried out during 1995 – 2018. The surgeries of preference were infragenual bypasses with reversed saphenous vein grafts, popliteal and tibial endarterectomy with venous patch plasty, as well as synthetic patch plasty. In rare cases, synthetic graft and composite bypasses were applied.

Results: Inferior limb salvage rate was 93,7 %. Above or below knee amputation was necessary in 53 cases.

Conclusions: According to our information, infragenual revascularisation was possible in 93,7 %. Interventions of election were infragenual bypasses with reversed saphenous vein grafts, endarterectomy with venous or synthetic patch plasty. Synthetic graft and composite bypasses were applied below knee have a high failure rate.

Key words: composite bypass, distal bypass, endarterectomy, venous patch.

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL ISCHEMIEI ACUTE PERIFERICE

CASTRAVEȚ A, TABAC D, ȚURCAN A, OȚEL E, CASTRAVEȚ AD, CEREVAN E, JARDAN D, ȘTIRBU V, RAILEANU D,