

ERDÉLYI MÚZEUM-EGYESÜLET
Orvos- és Gyógyszerésztudományi
Szakosztály

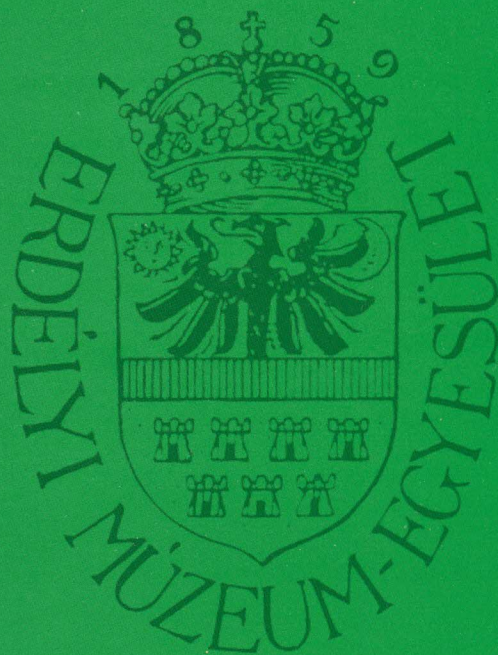
Orvostudományi Értesítő

88. kötet, 1. szám 2015

ISSN 1453-0953

**XXII. Tudományos Diákköri Konferencia
2015. március 25-28.
Marosvásárhely**

Marosvásárhely



8. ONKOPLASZTIKAI METSZÉSEK HASZNÁLATA AZ EMLŐDAGANATOK SEBÉSZETÉBEN

UTILIZAREA INCIZIILOR ONCOPLASTICE ÎN CHIRURGIA MAMARĂ

THE USE OF ONCOPLASTIC INCISIONS IN BREAST CANCER

Szerzők: Madár István (MOGYE, ÁOK 5), Burus-Siklodi Ákos-Tamás (MOGYE, ÁOK 4), Széll Melinda (MOGYE, ÁOK 4)

Témavezető: Dr. Bauer Orsolya egyetemi tanársegéd, III. sz. Sebészeti Tanszék, MOGYE

Bevezetés: Az onkoplasztikák emlőműtétek ötvözik az onkológiai és plasztikai műtéti sajátosságokat. A betegek elégedettsége az egyik legfőbb szempont. **Célkitűzések:** Célunk az onkoplasztika felhasználásának határait és a műtétet követő esztétikai eredményt felmérni. Továbbá vizsgáltuk a daganat elhelyezkedése, szövettani típusa, a műtéti technika és kozmetikai eredmény közötti összefüggéseket. **Anyag, módszer:** Retrospektíven vizsgáltuk a Marosvásárhelyi Megyei Kórház I. Sebészet 2013–2014-es beteganyagát. Emellett telefonos úton a betegekkel (12) egy 7 kérdéses kérdőívet töltöttünk ki, felmérve ezzel a műtét esztétikai és onkológiai eredményeit. **Eredmények:** Összesen 50 beteg adatait vizsgáltuk, a betegek átlagéletkora 50,6 év volt. Leggyakrabban a 41–50 év közöttiek érintettek (26%), míg a 21–30-as korosztályban nem volt betegünk. A legtöbb esetben (56%) periareoláris metszéstípust és Batwing-típust (22%) alkalmaztunk. Periareoláris metszés esetén 25%-ban, míg Donut-típusnál 72% volt malignus. Összességében a daganatok 48%-a malignus, 36%-a benignus volt. A betegek átlagosan 4,27 napot töltöttek a kórházban, legtöbbet az 51–60 évesek (6,73), legkevesebbet a 20 éven aluliak (1,25). A daganat leggyakrabban a felső-külső kvadránsban (28,8%), legritkábban az alsó-belső és a középső kvadránsban helyezkedett el (11,8%). A telefonon elért betegek átlagosan 30,08 pontot adtak a 35-ből. Szignifikáns összefüggést kaptunk a metszéstípus és a pontszámok között ($p=0,0096$). **Következtetés:** Az onkoplasztikai metszés a betegek elégedettségét figyelembe véve ad onkológiailag elfogadható eredményeket.

9. GYOMOR- ÉS PATKÓBÉLFÉKÉLY PERFORÁCIÓ LAPAROSZKÓPOS KEZELÉSÉNEK ELŐNYEI

BENEFICIILE TRATAMENTULUI LAPAROSCOPIC ÎN CAZUL ULCERULUI GASTRO-DUODENAL PERFORAT

THE ADVANTAGES OF LAPAROSCOPIC REPAIR IN CASE OF PERFORATED GASTRO-DUODENAL ULCER

Szerző: Szász Kinga Noémi (MOGYE, ÁOK 6)

Témavezető: Dr. Török Árpád egyetemi adjunktus, II. sz. Sebészeti Klinika, MOGYE

Bevezetés: A gyomor- és patkóbélfékély egyik leggyakoribb szövődménye a perforáció, amely a fekélybetegségek 10%-ában lép fel a széleskörű fekélyellenes gyógyszeres kezelés és *H. pylori*-eradikációs terápia ellenére. A tanulmány célja ismertetni a laparoszkópos, minimálinvazív beavatkozás

előnyeit ezen szövődmény esetében. **Módszer:** A Marosvásárhelyi II. sz. Sebészeti Klinikán 2005–2013 között 182 perforált fekély műtéti megoldására került sor, amiből 15 laparoszkóposan történt. A kórisme megállapítása anamnézis, klinikai tünetek és jelek (erős epigasztriális fájdalom, hasi izomvédekezés, deszka has) és radiológiai leletek (szabad levegő jelenléte a peritoneális térben) alapján történt. 182 betegből 49 nő és 133 férfi beteg, az átlagos életkor 52 év volt (19–92 év). A laparoszkópos beavatkozás során a perforáció bezárása cseplesznyúlvány rávarrásával történt, majd elvégeztük a hasüreg átmosását és drénezését. **Eredmények:** A műtét átlagos időtartama 65 perc volt (50–85 perc), a betegeket a műtét napján mobilizáltuk. A posztoperatív fájdalomcsillapítók használata laparoszkópos beavatkozás esetén jelentősen kevesebb volt. Az átlagos bennfekvés idő 6 nap volt. **Következtetés:** A gyomor- és patkóbélfékély-perforáció laparoszkópos kezelése biztonságos, rövid idő alatt elvégezhető, enyhébb műtét utáni fájdalommal jár, a hospitalizációs idő rövidebb, a sebfertőzés és eventerációk kialakulásának lehetősége minimálisra csökkent.

10. ALPPS (ASSOCIATING LIVER PARTITION AND PORTAL VEIN LIGATION FOR STAGED HEPATECTOMY)-RÁGCSÁLÓMODELL FELÁLLÍTÁSA AZ ÁLTALA ELŐIDÉZETT MORFOLÓGIAI ÉS MIKROCIRKULÁCIÓS VÁLTOZÁSOK VIZSGÁLATÁRA

ELABORAREA UNUI MODEL EXPERIMENTAL PE ȘOBOLAN PENTRU STUDIAREA EFECTULUI ALPPS ASUPRA SCHIMBĂRIILOR MORFOLOGICE ȘI MICROCIRCULATORII

SETTING UP ALPPS (ASSOCIATING LIVER PARTITION AND PORTAL VEIN LIGATION FOR STAGED HEPATECTOMY) RATMODEL TO EXAMINE THE MORPHOLOGICAL AND MICROCIRCULATION CHANGES CAUSED BY ALPPS

Szerzők: Szinvai Attila (SE, ÁOK 5), Budai András (SE, ÁOK 6)

Témavezető: Szijártó Attila egyetemi adjunktus, I. sz. Sebészeti Klinika, SE

Bevezetés: Többlépcsős májreszekció során a regenerációs idő jelentősen csökkenthető ALPPS módszer alkalmazásával a porta vena ligatura (PVL)-technikákhoz képest. Ekkor egy lépésben történik a portális okklúzió létrehozása, valamint a parenchima in situ transsectioja. **Cél:** Célunk olyan ALPPS rágcsálómódel létrehozása, mellyel szimulálhatóak és reprodukálhatóak az emberben bekövetkező változások. **Anyagok és módszerek:** Him Wistar patkányokon ALPPS-t, valamint kontrollcsoportként PVL-t hajtottunk végre, mely során a parenchima 70%-át kirekesztettük a portális keringésből, valamint elvégeztük a parenchima transsectioját (ISS) a 3. és 4. lebeny közötti avasculáris zónában. Laser-Doppler flowmeter segítségével mikrocirkulációs áramlásmérést végeztünk PVL előtt, után, valamint ISS után. Az állatokat különböző regenerációs idő elteltével termináltuk mely során vérvétel és szövettani mintavétel történt a máj 3. és 4. lebenyéből. Meghatároztuk a lebenyek regenerációs rátáját, kvantifikáltuk az apoptotikus, necroticus és proliferációs jelenségeket.

Eredmények: Az ALPPS csoportban a 3. leány regenerációs rátája a 72. órától szignifikánsan magasabbnak adódott (289,3% vs. 241,3%) a kontrollcsoportéhoz képest, valamint a portálisan perfundált májleányban szignifikánsan intenzívebb mitotikus aktivitás volt megfigyelhető, továbbá a deportalizált leányok mikrocirkulációs áramlása jelentősen csökkent ISS után ($78,2 \pm 34,1$ vs. $78 \pm 22,0$). A kirekesztett leányban 24 óra elteltével szignifikánsan emelkedett az apoptotikus testek száma, és a necrotikus területek mérete. **Következtetés:** Az általunk létrehozott ALPPS modell alkalmas az emberi beavatkozások közben is észlelt változások szimulálására.