

ERDÉLYI MÚZEUM-EGYESÜLET
Orvos- és Gyógyszerésztudományi
Szakosztály

Orvostudományi Értesítő

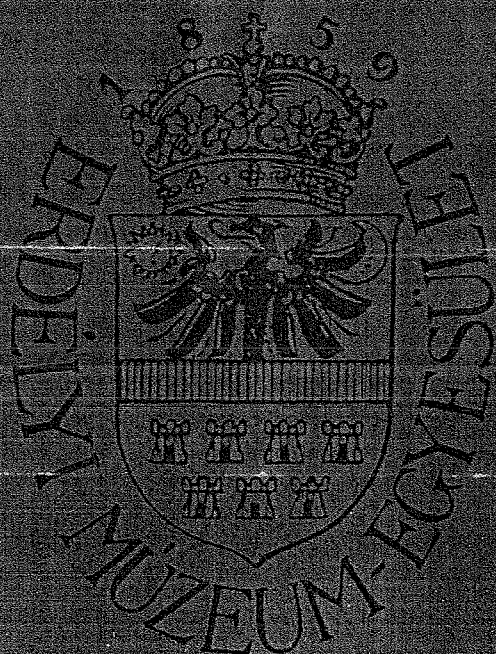
90. kötet, 1. különszám 2017

ISSN 1453-0953 (print)

ISSN 2537-5059 (online)

XXIV. Tudományos Diákköri Konferencia
2017. március 29. - április 1.
Marosvásárhely

Marosvásárhely



D2 TÉMAKÖR – ÁLTALÁNOS SEBÉSZET

Elbíráló bizottság:

Dr. Török Árpád, egyetemi adjunktus
 Dr. Derzsi Zoltán, egyetemi tanársegéd
 Dr. Hankó-Bauer Orsolya, egyetemi tanársegéd
 Dr. György-Fazakas István PhD, sebész főorvos

1. FUNKCIONÁLIS VÁLTOZÁSOK MULTIMODÁLIS, *IN VIVO* VIZSGÁLATA SEBÉSZILEG INDUKÁLT MÁJREGENERÁCIÓ PATKÁNYMODELLJÉBEN

MONITORIZARE MULTIMODALĂ *IN VIVO* A MODIFICĂRIILOR FUNCȚIONALE ALE REGENERĂRII HEPATICE INDUSE CHIRURGICAL PE MODEL DE ȘOBOLAN

MULTIMODAL, *IN VIVO* INVESTIGATION OF FUNCTIONAL ALTERATIONS IN RAT MODEL OF SURGICALLY INDUCED LIVER REGENERATION

Szerzők: Bencsics Máté (SE, ÁOK 5), Illés Kristóf (SE, ÁOK 6), Nagy Petronella (SE, ÁOK 4)

Témavezetők: prof. dr. Szijártó Attila egyetemi tanár, I. sz. Sebészeti Klinika, SE; dr. Fülöp András rezidens orvos, I. sz. Sebészeti Klinika, SE

Bevezetés: A májreszekciókat követő májelégtelenség elkerülésére alkalmazott eljárás a portálisvéna-ligatúra (PVL), mely az eltávolítandó lebenyek vena portae ágainak szelektív lekötésével azok atrófiáját és az ellenoldali lebenyek hipertrófiáját idézi elő. A volumenváltozásokon túl a funkcionális aspektusok alapos ismerete szükséges a második lépésbeli reszekció megfelelő időpontjának meghatározásához. **Célkitűzés:** A PVL-t követő globális és szegmentális májfunkció multimodális vizsgálata patkánymodellben *in vivo* képalkotó eljárások segítségével. **Módszerek:** Hím Wistar-patkányokon (n=40) a máj 80%-át ellátó vena portae ágak szelektív lekötését végeztük. Sorozatmérések során preoperatívan (0. óra), illetve a posztoperatív 24., 48., 72., 168., 336. órában MRI-volumetria, ICG-clearance-teszt és ^{99m}Tc-mebrofenin hepatobiliáris szcintigráfia (HBS) segítségével vizsgáltuk a morfológiai és a globális májfunkcióban bekövetkező változásokat (n=10). A lekött (LL) és a nem lekött (NLL) lebenyek szegmentális funkciójának vizsgálata a HBS-sorozatmérés, továbbá a fentiekkel egyező időpontokban konfokális lézer-endomikroszkópia (CLE) segítségével történt (n=30).

Eredmények: Az MRI-volumetria az LL atrófiáját és az NLL hipertrófiáját igazolta. Az ICG-clearance és a HBS-teszteken az első 72 órában a globális májfunkció ideiglenes csökkenése (ICG-PDR: $p < 0,01$; HBS-B1/2: $p < 0,05$; 0. vs. 72. óra) volt megfigyelhető. HBS-mérések alapján a szegmentális májfunkció átmeneti károsodása volt megállapítható mindkét lebenycsoportban (NLL-T1/2: $p < 0,001$ 0. vs. 72. óra; LL-T1/2: $p < 0,001$ 0. vs. 72.

óra). Az első 72 órát követően azonban az NLL mebrofenintranszportja nagymértékben javult, a 336. órára szignifikánsan felülmúlva az LL értékeit ($p < 0,001$ LL vs. NLL). Az NLL ezirányú funkciós változásai CLE-vel is igazolódtak. **Következtetések:** A PVL indukálta májregeneráció során kialakuló átmeneti globális funkciócsökkenés a nem lekött lebenyek funkcionális kapacitásának jelentős fokozódásával áll helyre. E funkcionális redistribúció a májfunkció inhomogén eloszlását eredményezi. A ^{99m}Tc-mebrofenin HBS és a konfokális lézer-endomikroszkópia alkalmas a sebészi szempontból kulcsfontosságú szegmentális májfunkció vizsgálatára.

2. A HYPOSPADIASIS MŰTÉTI KEZELÉSE GYEREKEKNÉL

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL HYPOSPADIASEI INFANTIL

SURGICAL TREATMENT OF HYPOSPADIAS IN CHILDREN

Szerzők: Frunda Edva Anna (MOGYE, ÁOK 6), Horváth Hegyi Tímea (MOGYE, ÁOK 6), Csomor Noémi (MOGYE, ÁOK 6)

Témavezetők: dr. Derzsi Zoltán egyetemi tanársegéd, Gyermeksebészeti és Gyermekortopédiai Tanszék, MOGYE; dr. med. habil. Kiss András főorvos, Heim Pál Gyermekkorház, Budapest

Bevezetés: A hypospadiasis egy gyakori fejlődési rendellenesség, melynek incidenciája fiú újszülötteknél 300 az 1000-ból. A kórismének három fő jellemzője van: a meatus externus patológiás elhelyezkedése, a fityma anterior csökevényes része és a pénisz görbülete.

Célkitűzés: Mint a legtöbb veleszületett fejlődési rendellenességnek, kezelése ennek is sebészi. Célunk a különböző műtéti technikák, az urethra-, illetve péniszplasztikák bemutatása, az ezekkel járó szövődmények gyakoriságának ismertetése, illetve lehetséges kiküszöbölése.

Anyag és módszer: Retrospektív tanulmányt végeztünk a Heim Pál Gyermekklinika Urológiai Osztályán 2013. 01. 10. – 2016. 12. 02. között, összesen 273 hypospadiasisműtét adatait dolgoztuk fel (primér és szekundér). A 214 primér műtét több eljárást alkalmazott, hiszen még mindig tisztázatlan a műtéti technikák sikeressége vagy sikertelensége: plastica urethrae Snodgrass, plastica urethrae Dewis-Browne, plastica penis sec. Edmunds,