

## **Proiect Gala Medica 2010, Categoria Inovație Medicală**

Motivele pentru care mă înscriu la a II-a ediție a Galei Medica, categoria Inovație medicală sunt legate de rezultatele activității clinicii pe care o conduc, dedicată în primul rând scăderii numărului de amputații la nivelul membrelor inferioare.

### **Importanța problemei**

Ultimele statistici europene arată că în ultimii 10 ani numărul de amputații ale membrelor inferioare s-a dublat, în primul rând din cauza creșterii numărului pacienților suferind de diabet zaharat. Amputația schimbă iremediabil viața unui pacient, 7 din 10 asemenea pacienți nu se vor mai deplasa niciodată de unii singuri, ci doar cu ajutor. În această situație, ei devin o povară semnificativă atât pentru familie, dar și pentru societate, implicând costuri importante pentru pensionare, protezare, asistență socială. Se estimează că în România, anual, sunt amputate circa 5000 de membre. Este evident că trebuie întreprins ceva deosebit pentru a controla această “epidemie”.

### **Obiectivul proiectului**

De a identifica un nou abord, interdisciplinar, dedicat scăderii numărului de amputații și de a educa în acest sens medicii și pacienții.

### **Metode clinice**

Identificarea cauzelor vasculare/nonvasculare ale pierderilor de țesuturi la nivelul membrelor inferioare, care duc la amputație

• Pentru cauzele vasculare, respectiv ateroscleroza, am abordat tehnici interdisciplinare:

1. bypassurile distale (infrapopliteale) asistate de microscopul operator, crescând astfel operabilitatea pacienților cu ischemie critică la peste 80% (*Jiga LP, Ionac M. Microsurgery in infrapopliteal*

*revascularization of lower limb. Ann Plast Surg 2007;58(1): 64-69).*

2. combinarea de tehnici endovasculare (stent) și bypass distal (*Ionac M, Mut B, Dorobantu C, SI Dragulescu, Bordos D. Percutaneous and microsurgical procedures for ischemic limb salvage in a diabetic patient. One year follow up. Tim Med J 2002;52:64-68).*
3. combinarea de tehnici de revascularizare cu tehnici de chirurgie plastică și reconstructivă (lambouri libere sau lambouri pe perforatoare tip propeller) pentru acoperirea defectelor care altfel ar fi impus amputația cu bypass functional (*Iliescu V, Jiga LP, Ionac M. Reconstrucție complexă microchirurgicală a piciorului diabetic. Chirurgia 2005;100(2):181-186 și Jiga LP, Barac S, Taranu G, Blidisel A, Dornean V, Nistor A, Stoichituiu T, Geishauser M, Ionac M. The versatility of propeller flaps for lower limb reconstruction in patients with peripheral arterial obstructive disease: initial experience. Ann Plast Surg 2010 Feb;64(2):193-197).*
4. terapie neoangiogenică prin administrare de factori de creștere vasculari (*GP Țăranu, M Ionac, LP Jiga, AL Rață, CF Rus, EP Șeclăman, A Anghel. Angiogenic gene therapy in patients with critical limb ischemia – Initial clinical experience. Tim Med J 2010;59;225-234).*

• Pentru cauzele non-vasculare, respectiv neuropatia diabetică simetrică distală am abordat noi tehnici ale microchirurgiei nervoase:

1. decompresia nervilor periferici prin tehnici microchirurgicale (*Sorin Barac, Lucian P. Jiga, Beatrice Barac, Alexandru Nistor, Vlad Dornean, Mihai Ionac. Surgical nervous decompression as a treatment for distal symmetric diabetic polyneuropathy. Tim Med J 2006; 56(4):331-339).*

Material

video:

<http://www.analogtv.ro/2009/01/03/aparatul-minune-pentru-bolnavii-de-diabet/>

2. pentru defectele osoase extensive colaborăm cu un colectiv de ortopezi

ai Clinicii de Microchirurgie a Spitalului de Urgență KAT din Atena, cu care am realizat o serie de operații de alungire a oaselor după metoda Ilizarov, dar cu materiale ultramoderne (<http://new.banateanul.ro/ultima-ora/operatii-de-alungire-a-oaselor-efectuate-la-timisoara-in-premiera-nationala-4738871>;  
[http://www.paginamedicala.ro/stiri-medicale/Operatii-de-alungire-a-oaselor -la-Timisoara 3549/](http://www.paginamedicala.ro/stiri-medicale/Operatii-de-alungire-a-oaselor-la-Timisoara-3549/))

## **Rezultate**

- peste 200 de bypassuri microchirurgicale cu supraviețuirea membrelor la 5 ani de peste 80%, care înseamnă în toate aceste cazuri evitarea amputației
- peste 100 de pacienți operați cu decompresie pentru polineuropatie cu remiterea completă a simptomelor și prevenirea ulcerelor și gangrenelor diabetice la peste 70% din pacienți
- un total de peste 2500 de operații vasculare și reconstructive dedicate acestui grup de pacienți în cei 3 ani de la formarea colectivului de chirurgie vasculară și microchirurgie reconstructivă

Întreg colectivul Clinicii de Chirurgie Vasculară este constant preocupat de aplicarea celor mai moderne metode în tratamentul bolilor vasculare, care să aducă confort și viață lungă și sănătoasă pacienților noștri.