

Evaluarea în dinamică a dezechilibrelor biochimice și enzimaticе după rezecțiile hepatice prin radiofrecvență

O. Finta, L. Mocan, L. Vlad

Catedra Chirurgie 3, Universitatea de Medicină și Farmacie "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca

Rezumat

Introducere: Rezecțiile hepatice reprezintă singurul tratament curativ atât al tumorilor primare cât și al tumorilor metastatice hepatice. Relativ recent, au intrat în uzul curent o serie de tehnici moderne de coagulare a vaselor hepatice în timpul manevrelor de transecție a parenchimului hepatic. Principalul avantaj al utilizării acestora este reprezentat de controlul sângerării intraoperatorii dar aceste tehnici prezintă neajunsul unor dezechilibre enzimaticе și biochimice în perioada post-operatorie. Studiul de față își propune analiza în dinamică a dezechilibrelor enzimaticе locale și sistemice induse de utilizarea tehnicilor cu radiofrecvență în chirurgia hepatică.

Material și metode: S-a realizat un studiu analitic longitudinal prospectiv. Au fost incluși în studiu 57 pacienți cu rezecții hepatice prin radiofrecvență (procedeu Habib 4X) din Clinica Chirurgie III Cluj-Napoca în perioada 01.01.2006-31.12.2008.

Rezultate: Analizele au indicat creșterea în intervalul 24-48 ore post-operator ale nivelelor serice ale: K, LDH, TGO, TGP, BT, BD, leucocitelor. Vârsta peste 60 de ani a pacienților a indus creșteri de amplitudine mai scăzută a nivelului LDH și a numărului leucocitelor în perioada de 24-48 ore post-operator ($p=0.021$). De asemenea, vârsta înaintată a fost marcată de creșteri ale ureei sanguine ($p=0.023$). Rezultatele au arătat o creștere a numărului leucocitelor mai accentuată post-operator (24-48 ore) la sexul masculin ($p=0.031$).

Discuții: Valorile transaminazelor și ale bilirubinei serice au fost mai scăzute față de cele raportate în literatură la pacienții cu rezecții hepatice prin radiofrecvență. Este de remarcat faptul că tiparul evolutiv comun al tuturor markerilor analizați este de alterare temporară, de magnitudine medie cu revenire la valorile inițiale după 6 zile post-operator.

Concluzie: Susținem ideea că transecția parenchimului hepatic prin radiofrecvență trebuie utilizată cu discernământ și nu la întâmplare. Studiul de față demonstrează încă o dată caracterul complet reversibil și nesechelar al dezechilibrelor enzimaticе produse de necroza de coagulare de la nivelul tranșei de secțiune hepatice după rezecțiile prin radiofrecvență.

Cuvinte cheie: tumori hepatice, rezecții hepatice, radio-frecvență, dezechilibre enzimaticе

Correspondență: Prof. Dr. Liviu Vlad, Clinica Chirurgie III

Str. Croitorilor, nr. 3-5, 400620, Cluj-Napoca, Tel. +4-0264.432022, +4-0264.534955, E-mail: lvlad@clicknet.ro