

Probleme de chirurgie oncologică

2. Lecția japoneză. Limfadenectomia D2 în cancerul gastric

C. Vasilescu^{1,2}, B. Trandafir²

¹Centrul de Chirurgie Generală și Transplant Hepatic, Institutul Clinic Fundeni, București, România

²UMF Carol Davila, București, România

Rezumat

La ora actuală există argumente puternice în favoarea limfodiseceției D2 după model japonez în cancerul gastric. Realizat pe cale deschisă, acest tip de intervenție chirurgicală poate fi considerat un standard terapeutic. Progresele înregistrate în limfadenectomia D2 laparoscopică și, mai recent, robotică sunt extrem de încurajatoare. Este totuși de recomandat ca, în momentul de față, aceste tehnici de chirurgie minimal invazivă să fie efectuate doar în centre specializate în chirurgia laparoscopică și robotică oncologică. Acumularea experienței clinice în limfadenectomia D2 minimal invazivă va arăta dacă rezultatele bune înregistrate până acum sunt confirmate și pot fi recomandate pe scară largă.

Cuvinte cheie: cancer gastric, limfadenectomie, stomac, chirurgie, chirurgie robotică, laparoscopie

Correspondență:

Conf. Dr. Cătălin Vasilescu

Centrul de Chirurgie Generală și Transplant Hepatic, Institutul Clinic Fundeni,
București

E-mail: catvasilescu@gmail.com