

Rezecțiile multiorgan pentru cancer colo-rectal: analiza factorilor ce ar putea influența morbiditatea și mortalitatea postoperatorie

A. Bartoș¹, D. Bartoș¹, F. Dunca¹, L. Mocanu¹, F. Zaharie¹, M. Iancu², A. Mironiuc³, C. Iancu¹

¹UMF "Iuliu Hațieganu"; Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology, Department of Surgery, Cluj-Napoca, Romania

²UMF "Iuliu Hațieganu"; Department of bio-medical statistics, Romania

³UMF "Iuliu Hațieganu"; Surgery Clinic No II, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Scop: Efectuarea rezecțiilor multiorgan pentru neoplazmele colo-rectale reprezintă o temă de actualitate prin problematica pe care o ridică: beneficii versus morbiditate crescută. În lucrarea de față am urmărit identificarea factorilor ce pot influența apariția complicațiilor și deceselor postoperatorii după rezecții multiviscerale.

Material și metodă: Au fost incluși în studiu 107 pacienți internați în Clinica Chirurgie III, Cluj-Napoca, supuși rezecțiilor multiviscerale pentru patologie oncologică colo-rectală. Studiul este retrospectiv, între anii 2006-2010. În lucrarea de față am comparat morbiditatea și mortalitatea consecutivă rezecțiilor multiorgan pentru cancer colo-rectal local avansat, cu rezultatele obținute la pacienții cu rezecții colo-rectale simple. De asemenea, am încercat să evidențiem relațiile pe care o serie de factori le au cu complicațiile postoperatorii.

Rezultate: Studiul nostru indică o incidență mai mare a complicațiilor și deceselor postoperatorii în cazul rezecțiilor multiorgan, diferențele fiind semnificative din punct de vedere statistic. Complicații postoperatorii: 26% după rezecții multiorgan, respectiv 14% după rezecții simple ($p=0.001$). Decese postoperatorii: 11% după rezecții multiorgan, respectiv 3% după rezecții simple ($p<0.001$). Factorii ce au influențat negativ evoluția postoperatorie au fost: diabetul zaharat, antecedentele personale de boală malignă, patologia cardiacă asociată, intervențiile chirurgicale abdominale majore în antecedente, numărul crescut de organe rezecate și pierderile peste 500 ml de sange intraoperator.

Concluzii: În cazul neoplasmelor colo-rectale local avansate, indicația rezecțiilor multiorgan trebuie să devină un standard, oferind bolnavilor singura șansă la o supraviețuire comparabilă cu cea obținută în stadiile mai puțin avansate. Acest lucru este susținut de rata mare de rezecabilitate (R0) obținută în serviciul nostru. Compensarea preoperatorie a tarelor asociate, intervenția chirurgicală efectuată de către echipe experimentate, precum și asigurarea unei terapii intensive corespunzătoare sunt obligatorii pentru a reduce riscurile postoperatorii.

Cuvinte cheie: cancer colorectal, invazie locală, rezecții multiorgan, morbiditate, mortalitate

Corresponding author: Dana Bartoș M.D.

Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology

Department of Surgery

Croitorilor Street No 19-21, 400 162, Cluj-Napoca, Romania

E-mail: bartosdanamonica@gmail.com