

Importanța clinică a examenului histopatologic intraoperator extemporaneu al marginilor chirurgicale în timpul duodenopancreatectomiei în cancerul pancreatic

O. Bender¹, S. Bozkurt², N. Buyukpinarbasili³, F. Umit Marya², M. Battal⁴, O. Karatepe²

¹Department of Surgery, Yeni yuzyl University, Turkey

²Department of Surgery, Bezmialem vakif University, Turkey

³Department of Pathology, Bezmialem vakif University, Turkey

⁴Department of Surgery, Sisli Etfal Hospital, Turkey

Rezumat

Date generale: În zilele noastre, obținerea unei rezecții R0 este unul dintre cei mai importanți factori independenți de prognostic al supraviețuirii pe termen lung în managementul cancerelor pancreatice. Scopul acestui studiu este de a evalua importanța clinică a examenului histopatologic intraoperator extemporaneu al marginilor chirurgicale pancreatice în timpul duodeno-pancreatectomiei pentru cancer pancreatic.

Materiale și metode: Am efectuat o analiză retrospectivă a datelor culese prospectiv de la 37 de pacienți operați pentru cancer de cap de pancreas și evaluați în privința marginilor chirurgicale prin examen histopatologic intraoperator extemporaneu, în perioada septembrie 2013-august 2014 în cadrul centrului nostru.

Rezultate: Vârsta medie a pacienților a fost de 64,55 ani (între 19 și 82 ani), dimensiunea medie a tumorii a fost de 3,96 cm (între 1,16-6,25 cm), iar numărul mediu de ganglioni recoltați a fost de 18,52 (între 9 și 45). La examenul histopatologic intraoperator extemporaneu un pacient a prezentat margini pozitive (2,7%), fiind supus pancreatectomiei totale sau complementare.

Concluzii: Asigurarea unei rezecții cu margini chirurgicale negative intraoperator prin examen histologic extemporaneu poate crește rata rezecțiilor R0 în cancerul de pancreas. Estimarea preoperatorie a marginilor tumorale prin ecoendos-copie, tomografie computerizată sau rezonanță magnetică în general se corelează cu descoperirile intraoperatorii, însă în cazurile suspecte este recomandat examenul histopatologic intraoperator extemporaneu.

Cuvinte cheie: cancer pancreatic, examen histopatologic, recidivă