

Evaluarea rezultatelor postoperatorii imediate după tratamentul radical al cancerului gastric

Bogdan Filip^{1,2}, Catalin Toma¹, Mihaela Buna-Arvinte^{1,2}, Dragos Viorel Scripcariu^{1,2}, Viorel Scripcariu^{1,2}

¹1st Surgical Unit, Regional Institute of Oncology Iasi

²Department of Surgery, University of Medicine and Pharmacy "Gr. T. Popa" Iasi

Rezumat

Introducere: Tratamentul chirurgical rămâne cea mai importanta parte a tratamentului multimodal al cancerului gastric. Datorită consecințelor nefaste ale actului chirurgical se poate întârzia inițierea tratamentului adjuvant, fapt care are consecințe directe asupra prognosticului oncologic al afecțiunii.

Metode: A fost efectuat un studiu retrospectiv ce a inclus toți pacienții diagnosticați cu cancer gastric în care s-a efectuat tratament chirurgical cu viză curativă pe o durată de 5 ani într-un singur centru. Caracteristicile clinice ale pacienților, tumorii și intervenției chirurgicale au fost utilizate pentru a analiza care factori predispun la un tip de complicație.

Rezultate: Au fost analizați 189 de pacienți operați pentru cancer gastric, 100 (52.9%) de gastrectomii totale și 89 (47.1%) de gastrectomii subtotale, fără a fi o diferență semnificativă privind incidența complicațiilor severe. Au fost 25 de cazuri (13.2%) de fistule de bont duodenal și 15 cazuri (15%) de fistule de anastomoză Esojejunală. Analiza multivariată a arătat că valorile albuminiei (OR 1.9, p=0.035), hipertensiunea (OR 4.22, p=0.0311) și efectuarea splenectomiei (OR 3.91, p=0.048) au fost factori independenți pentru dezvoltarea complicațiilor severe; valorile albuminei (OR 1.91, p=0.0405), hipertensiunea (OR 3.54, p=0.0444), tratamentul neoadjuvant (OR 3.97, p=0.01657) și splenectomia (OR 1.66 p=0.05) au fost factori independenți pentru complicațiile medicale. Vârsta (OR 1.71, p=0.044), hipertensiunea (OR 2.22, p=0.045) și valorile albuminei (OR 1.92, p=0.041) au fost factori independenți pentru complicațiile de tip chirurgical.

Concluzii: Complicațiile severe după gastrectomia pentru cancer rămân cel mai important factor care împiedică sau întârzie inițierea tratamentului multimodal. Comorbiditățile la momentul intervenției, statusul nutritional și extensia actului chirurgical sunt factori cheie care pot influența apariția și gravitatea acestor complicații.

Cuvinte cheie: cancer gastric, gastrectomie, complicații, factori de risc