

## **Cancerul esogastric după bypass-ul gastric cu o singură anastomoză (OAGB)**

Mira Runkel<sup>1</sup>, Norbert Runkel<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of General and Visceral Surgery, University of Freiburg, Germany

<sup>2</sup>Department of Bariatric and Metabolic Surgery, Sana-Hospital, Offenbach, Germany

### **Rezumat**

Bypass-ul gastric cu o singură anastomoză – one anastomosis gastric bypass (OAGB) este o tehnică bariatrică care presupune crearea unui rezervor gastric tubular anastomozat larg, termino-lateral, la jejun. Este o operație non-complexă, cu o frecvență scăzută a obstrucțiilor intestinale și o excelentă pierdere în greutate pe termen lung, cu toate acestea, există o teamă de cancerul esofagogastric. Această analiză narativă explorează riscul dezvoltării cancerului după OAGB. Cinci cancere gastrice au fost publicate după minigastric bypass gastric - MGB (o versiune timpurie a OAGB, n = 4) și după OAGB modern (n = 1), dintre care patru au apărut în stomacul restant și unul în rezervorul gastric. Refluxul jejuno-gastric este o condiție normală după OAGB, dar nu există dovezi care să sugereze degenerarea malignă indusă de prezența bilei în stomac. Pe de altă parte, deși refluxul gastro-esofagian este o cauză clară a metaplaziei și adenocarcinomului esogastric (AEG), totuși, refluxul gastro-esofagian este rar, și au fost raportate doar două cazuri de AEG în literatura de specialitate. Evaluarea gastroscopică postoperatorie trebuie luată în considerare la pacienții cu reflux gastro-esofagian și / sau hernie hiatală. Când refluxul devine simptomatic, ar trebui recomandată conversia OAGB la bypass gastric pe ansa a la Roux-en-Y.

**Cuvinte cheie:** bypass gastric, OAGB, MGB, cancer gastric, cancer esofagian, reflux biliar