

Siguranța și fezabilitatea drenajului robotic al pseudochisturilor pancreatice simptomatice: o serie de cazuri

Marco V. Marino^{1,2,3}, Adrian Kah Heng Chiow⁴, Antonello Mirabella¹, Olexii Potapov⁵, Gianpaolo Vaccarella¹, Mario Adelfio Latteri³, Andrzej Lech Komorowski⁶

¹General and Emergency Surgery Department, Azienda Ospedaliera, Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello, Palermo, Italy

²General Surgery Department, Hospital Universitario Marques de Valdecilla, Santander, Spain

³General and Oncologic Surgery Department, Policlinico Universitario P. Giaccone, Palermo, Italy

⁴Hepatopancreatobiliary Unit, Department of Surgery, Changi General Hospital, Singapore

⁵Minimally Invasive Surgery Department, Center for Innovative Medical Technologies of the National Academy of Sciences of Ukraine, Kiev, Ukraine

⁶Department of Surgery, College of Medicine, University of Rzeszów, Rzeszów, Poland

Rezumat

Context: Tratatamentul chirurgical al pseudochisturilor pancreatice (PP) al căror management conservator eșuează a evoluat de la abordul agresiv deschis, la cel minim invaziv. Aplicarea chirurgiei robotice în acest context este puțin raportată. Scopul acestui studiu este de a analiza siguranța și fezabilitatea abordului robotic pentru drenajul pseudochistului pancreatic.

Metode: Acest studiu este de tip retrospectiv, unicentric și include o serie de pacienți consecutivi la care s-au practicat intervenții chirurgicale asistate robotic pentru drenajul PP, într-un centru universitar terțiar.

Rezultate: Studiul evaluează un număr de 14 pacienți la s-a practicat chisto-gastrostomie (n=10) și chisto-jejunostomie Roux-En-Y (n=4). Opt pacienți au avut în antecedente pancreatită biliară și 3 pacienți pancreatită alcoolică. Dimensiunea medie a pseudochisturilor a fost de $8,9 \pm 1\text{cm}$ și 57,1% dintre acestea au fost localizate la nivelul corpului pancreatic. Timpul operator total a fost de 135 ± 34 de minute. Nu au existat conversii la operații deschise. Rata generală de succes a fost de 92,8%, în timp ce rata primară de succes a fost de 85,7%. Rata de morbiditate majoră a fost de 14,3%, iar mortalitatea la 30 de zile a fost 0. Durata medie de spitalizare postoperatorie a fost de 7 ± 3 zile. Recurența PP a fost înregistrată într-un singur caz la care s-a practicat drenaj endoscopic, fără recidivă ulterioară.

Concluzii: Abordarea robotică pentru drenarea PP simptomatic este sigură și fezabilă și poate fi considerată o procedură viabilă la pacienți atent selectați.

Cuvinte cheie: colecții pancreatice, pseudochisturi pancreatice, chisto-gastrostomie robotică