

Utilizarea preoperatorie a unei hărți vasculare uniformizează așteptările chirurgilor cu privire la durata operației, pierderea de sânge, numărul ganglionilor limfatici recoltați și dificultatea intervenției atunci când se efectuează colectomia dreaptă cu mezenterectomie D3 extinsă

Tine Marie Moen¹, Bojan Stimec², Dejan Ignjatovic^{1,3}

¹Institute of Clinical Medicine, University of Oslo, Oslo, Norway

²Anatomy Sector, Teaching Unit, Faculty of Medicine, University of Geneva, Geneva, Switzerland

³Department of Digestive Surgery, Akershus University Hospital, University of Oslo, Lorenskog, Norway

Rezumat

Scop: Determinarea modului în care maparea traiectelor vasculare individuale influențează așteptările chirurgilor cu privire la dificultatea colectomiei drepte D3 pentru cancer și compararea acestor așteptări cu rezultatele publicate anterior.

Context: Literatura încă nu are date despre așteptările chirurgilor care utilizează preoperator harta 3D a sistemului vascular.

Metodă: Chirurgii au completat un sondaj despre așteptările lor cu privire la durata operației, cantitatea estimativă de sânge pierdut, numărul de ganglioni limfatici recoltați și dificultatea intervenției. Pacienții au fost clasificați în 4 grupe și 2 subgrupe în funcție de traseul arterei ileocolice și al venelor jejunale. Pentru analiza statistică a fost utilizat SPSS.

Rezultate: Doisprezece chirurghi incluși. 8/12 se așteptau ca anatomia de tip 2 să consume cel mai puțin timp, în timp ce 11/12 au indicat că grupa de anatomie 4 să necesite cel mai lung timp operator. 5/12 chirurghi se așteptau la pierderi de sânge scăzute la pacienții cu anatomie din grupul 2, în timp ce 10/12 se așteptau la pierderi mai mari de sânge la pacienții cu anatomie din grupul 4. 3/12 au anticipat că grupul 2 va genera cel mai mare randament de ganglioni limfatici, în timp ce 2/12 chirurghi se așteptau la cel mai scăzut număr de ganglioni recoltați în grupul de anatomie 4. 8/12 au perceput grupul 2 ca fiind cel mai accesibil, în timp ce 10/12 au indicat grupul 4 ca cel mai dificil. În comparație cu rezultatele publicate anterior, numai timpul operator al grupului 4b a îndeplinit așteptările chirurgilor.

Concluzie: Utilizarea preoperatorie a unei hărți vasculare uniformizează așteptările chirurgilor în ceea ce privește durata intervenției, pierderea de sânge, numărul de ganglioni limfatici recoltați și dificultatea operației. Compararea rezultatelor cu datele publicate anterior arată că durata operației într-un grup de anatomie este singurul factor în care aceste așteptări au fost îndeplinite.

Cuvinte cheie: colectomie dreaptă, cancer de colon, chirurgie ghidată imagistic, mezenterectomie D3 extinsă, anatomie vasculară 3D, hartă vasculară