

Splenectomia nu crește morbiditatea precoce după gastrectomia totală: un studiu caz-martor cu analiza scorului de propenstatitate

Stefan Iacob^{1,2}, Stefan Morarasu^{1,2*}, Cristian Ene Roata^{1,2}, Ana-Maria Musina^{1,2}, Roxana Bargaoanu¹, Wee Liam Ong¹, Bogdan Baboi¹, Sorinel Lunca^{1,2}, Gabriel Mihail Dimofte^{1,2}

¹2nd Department of Surgical Oncology, Regional Institute of Oncology, Iasi, Romania

²Grigore T. Popa University of Medicine and Pharmacy, Iasi, Romania

Rezumat

Scop: În cancerul gastric (CG), limfadenectomia de nivel D2 și gastrectomia cu margini oncologice negative sunt de maximă importanță. Comunitățile științifice din vest și est sunt interesate de subiectul echilibrului dintre riscurile și beneficiile splenectomiei în cazul pacienților cu CG. Datorită riscului de complicații post-operatorii, tendința în țările vestice este să prezeve splina, în timp ce în țările estice (precum Japonia) este preferată splenectomia. Studiul nostru și-a propus să determine dacă în cazul pacienților cu CG gastrectomia cu splenectomie a fost asociată cu o rată mai mare de morbiditate și mortalitate precoce.

Metode: Am realizat un studiu retrospectiv de tip caz-martor în care am inclus pacienții cu CG (stadiile I-III) care au beneficiat de gastrectomie totală cu limfadenectomie D2 cu intenție curativă oncologică (într-un centru terțiar de mare volum în chirurgia CG). Am împărțit cazurile în două grupe: cu preservare splenică (PS) și cu sacrificare splenică (SS) și am evaluat rata de complicații precoce după operație. Ulterior am realizat scorul de propenstatitate (PSM) și analiza celor două grupe.

Rezultate: Am inclus 74 de pacienți, 29 în grupul SS și 45 în grupul PS. Cinsprezece cazuri (20.2%) au avut complicații precoce post-operator. Rata de complicații a fost de 53% (n=8) în grupul SS și 46% (n=7) în grupul PS. Mortalitatea la 30 de zile a fost de 2.7%.

Concluzii: Splenectomia nu este asociată cu creșterea morbidității precoce după gastrectomia totală cu limfadenectomie D2 dacă este realizată de către chirurghi experimentați.

Cuvinte cheie: cancer gastric, gastrectomie, splenectomie, limfadenectomie D2, morbiditate