

Scorurile de prognostic în chirurgia cancerului rectal: evaluarea eficacității E-PASS, POSSUM, CR-POSSUM și ACPGBI în estimarea riscurilor, analiza complicațiilor și îmbunătățirea rezultatelor - concluzii ale unui studiu unicentric

Valentin Calu^{1,2}, Catalin Piriianu^{1,2}, Adrian Miron^{1,2}, Elena-Adelina Toma^{1,2}, Octavian Enciu^{1,2}, Mugur Ardelean¹ and Valentin Titus Grigorean^{2,3}

¹Department of Surgery, Elias University Emergency Hospital, 011461 Bucharest, Romania

²Department of Surgery, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, 020021 Bucharest, Romania

³Department of Surgery, Bagdasar-Arseni Clinical Emergency Hospital, 041915 Bucharest, Romania

Rezumat

Context: Sistemele de scor prognostic sunt esențiale pentru evaluarea riscului preoperator și anticiparea rezultatelor în chirurgia cancerului rectal. Acest studiu evaluează eficacitatea a patru sisteme de evaluare - estimarea capacității fiziologice și a stresului chirurgical (E-PASS), Scorul de severitate fiziologică și operatorie pentru evaluarea mortalității și morbidității (POSSUM), Colorectal-POSSUM (CR-POSSUM) și Asociația de coloproctologie din Marea Britanie și Irlanda (ACPGBI) - în prezicerea complicațiilor post-operatorii și a mortalității.

Metode: A fost efectuat un studiu retrospectiv care a implicat 67 de pacienți care au suferit intervenții chirurgicale pentru cancer rectal. Sistemele de notare au fost evaluate în ceea ce privește rezultatele postoperatorii, inclusiv complicațiile, morbiditatea și ratele mortalității la 30 de zile. Analizele statistice au inclus teste t, teste chi-pătrat și regresie logistică.

Rezultate: Pacienții cu complicații (n = 39) au demonstrat scoruri semnificativ mai mari în toate sistemele. Scorul de risc (CRS) derivat din E-PASS (11,43 versus 8,95, p=0,001) și scorul ACPGBI (1,95 versus 1,27, p=0,0005) au demonstrat cea mai semnificativă corelație cu complicațiile. Scorurile fiziologice și operatorii ridicate s-au corelat cu morbiditatea crescută, subliniind importanța lor prognostică.

Concluzii: Sistemele de evaluare precum E-PASS, POSSUM, CR-POSSUM și ACPGBI stratifică în mod eficient riscul asociat intervenției chirurgicale pentru cancer rectal. Integrarea clinică îmbunătățește identificarea pacienților cu risc ridicat, care contribuie la intervențiile menite să optimizeze rezultatele.

Cuvinte cheie: cancer rectal, complicații postoperatorii, sisteme de scor prognostic, E-PASS, POSSUM, CR-POSSUM, ACPGBI, stres chirurgical, evaluarea riscului, predicția mortalității