

**Alternativă superioară socio-medicală gastrostomei și jejunostomei de alimentație
În adenocarcinoamele joncțiunii eso-gastrice avansate**

R. Hulpuș¹, S. Constantinoiu², D. Bratu¹, A. Dumitra¹, A. Sabău¹, D. Sabău¹, E. Ursache³, L. Negreanu³,
C.G. Smarandache³

¹IInd Surgery Department, Clinical County Emergency Hospital Sibiu, Romania

²General and Esophageal Surgery Department, "Sfânta Maria" Clinical Hospital Bucharest, Romania

³University Emergency Hospital Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Diagnosticarea adenocarcinomului de joncțiune eso-gastrică are loc adesea când procesul neoplazic este surprins în stadii avansate și obstrucționează joncțiunea eso-gastrică determinând disfagie, stadii în care intenția terapeutică de radicalitate este mai degrabă irealizabilă. În aceste situații tratamentul are ca scop principal asigurarea capacității de alimentare pe cale cât mai naturală și instituirea tratamentului oncologic adjuvat. Apelarea la protezare esofagiană pe cale endoscopică asigură pacientului posibilitatea alimentării per os și o bună inserție socială, însă datorită imposibilității tehnice de traversare a stenozei tumorale, cu endoscopul, sau a reținerilor endoscopistului în cazul zonelor „delicate” (polii esofagului) există și rezerve ale acestei metode (în medie 20%).

Material și metodă: Am efectuat un studiu retrospectiv menit să stabilească modalitatea terapeutică optimă în funcție de stadiul evolutiv al bolii, precum și să analizeze justificarea procedurii originale de endoprotezare pe cale laparogastro-copică prin foraj transtumoral ca alternativă tehnică pentru "rezervele" sau eșecurile protezărilor endoscopice și ca soluție biologică și socială la invalidanta gastrostomă în cazul bolnavilor cu adenocarcinom de joncțiune eso-gastrică depășit din punct de vedere oncologic.

Rezultate și discuții: Stadializarea a fost dezarmantă, majoritatea pacienților fiind diagnosticați în stadii avansate, afirmație susținută de literatura de specialitate. Cât privește endoprotezarea esofagiană laparogastroscopică prin foraj transtumoral, rezultatele obținute sunt semnificative din punct de vedere al morbidității postoperatorii în special.

Concluzii: Deși cazuistica noastră în ceea ce privește endoprotezarea laparogastroscopică prin foraj transtumoral în adenocarcinomul joncțiunii eso-gastrice este limitată, acest procedeu original ne-a dat satisfacție ori de câte ori am apelat la acest abord.

Cuvinte cheie: adenocarcinom de joncțiune eso-gastrică, foraj transtumoral, endoprotezare esofagiană laparogastro-copică, paliativă miniinvazivă

Corresponding author: Hulpuș Radu, MD

IInd Surgery Clinic, Clinical County Emergency Hospital Sibiu

2-4 Corneliu Coposu Bvd, Sibiu, Romania, Code: 550245

Tel. +40-0269-215050

E-mail: hulpusch@gmail.com