

Prezent și perspectivă în cancerul rezecabil al rectului

F. Popa, M. Bratucu, P. Radu

Department of Surgery, "Sf. Pantelimon" Emergency Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

În ultimii 30 de ani s-a insistat în mod repetat pe excizia totală a mezorectului (TME), ca fiind cheia reducerii recurenței pelvine. Autorii s-au oprit asupra unor aspecte încă "discutabile", care invita la reflecție, având ca punct de pornire percepțiile devenite de acum clasice ale lui R.J. Heald. Autorii se opresc cu precădere asupra punctelor definitorii care justifică abordarea complexă terapeutică a cancerului de rect. Sunt discutate inclusive unele aspecte încă supuse controverselor: amplexarea exerezei regionale, punctele critice de risc chirurgical, atitudinea privind protecția inervației genito-urinare. În acest scop se prezintă considerații chirurgicale asupra: anatomiei rectului și mezorectului, TME și limitele sale, aspectelor de anatomie patologică privind diseminarea și gradingul tumoral, recurenței pelviene și asupra locului terapiei adjuvante. Deasemenea este analizată rata complicațiilor, cât și calitatea vieții pacientului supus TME. În final sunt avansate concluzii, parte din ele având calitatea de a oferi subiecte de studiu și de dezbatere pentru viitor.

Cuvinte cheie: cancer rect, excizia totală a mezorectului, grading tumoral, diseminare limfatică, terapie neoadjuvantă, plex hipogastric, plex pelvin

Corresponding author: Dr. Bratucu Mircea Nicolae

Str. Surorilor, nr. 31, sector 1, București

E-mail: bratucu_mircea@yahoo.com