

Metastazele de trocar în chirurgia laparoscopică a cancerului colorectal – sunt încă un motiv real de îngrijorare? Prezentare de caz și recenzie a literaturii de specialitate

M. Bărbulescu^{1,2*}, L. Alecu^{3*}, P. Boeți⁴, I. Popescu⁴

¹PhD candidate of the "Gr.T. Popa" University of Medicine and Pharmacy Iasi, Romania

²"Carol Davila" Central Military Emergency Hospital, Bucharest, Romania

³"Prof. dr. Agrippa Ionescu" Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

⁴Center of Digestive Diseases and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Introducere: Recent publicatele rezultate oncologice la distanță ale marilor trialuri multicentrice randomizate și prospective, cum ar fi COST, COLOR și UK MRC CLASICC, au redus odată în plus scepticismul inițial de la mijlocul anilor '90, referitor la oportunitatea utilizării abordului laparoscopic în chirurgia cancerului colorectal. Incidența reală a metastazelor de trocar se situează în jurul a 1%, fiind similară statistic cu cea a metastazelor din chirurgia deschisă. Am urmărit un lot de 122 rezecții colorectale asistate-laparoscopic pentru adenocarcinom colorectal, 49 pentru adenocarcinom de rect și 73 pentru adenocarcinom de colon. Operațiile au fost efectuate în cadrul Centrului de Boli Digestive și Transplant Hepatic - Institutul Clinic Fundeni, între 1 ianuarie 2002 și 31 decembrie 2008. În această serie urmărită s-a înregistrat un singur caz de metastază de trocar (0,81 %).

Prezentare de caz: Prezentăm cazul acestui bărbat de 83 de ani, cu o metastază de trocar apărută la nivelul mini-laparatomiei de extracție a piesei de rezecție, 4 luni post-operator după o hemicolectomie asistată-laparoscopic pentru un cancer de cec slab diferențiat G3, stadiul Dukes C.

Discuții: Am trecut în revistă articolele relevante pe acest subiect referitoare atât la incidența metastazelor de trocar din chirurgia laparoscopică a cancerului colorectal și la etiologia multifactorială a acestora, cât și la măsurile de protecție ce trebuie luate pentru prevenirea diseminării tumorale parietale la nivelul minilaparotomiilor de extracție și a orificiilor de trocar.

Concluzie: Metastazele de trocar în chirurgia laparoscopică a cancerului colorectal nu mai reprezintă astăzi un motiv real de îngrijorare încât să contraindica beneficiile acestui tip de chirurgie. Totuși, acestea reprezintă o realitate ce trebuie luată în considerare de către orice chirurg laparoscopist. Există diverse metode de prevenire care sunt recomandate de a fi aplicate pentru reducerea incidenței acestor posibile complicații.

Cuvinte cheie: metastaze de trocar, cancer colorectal

Corresponding author: Dr. Marius Bărbulescu, MD

First Surgical Department, Central Military Emergency Hospital

Str. Mircea Vulcanescu nr. 88, 010825, Bucharest, Romania

E-mail: barbulescu.mar@gmail.com

* these authors contributed equally to this work