

## **Eficiența drenajului pericardic subxifoidian chirurgical și a drenajului pericardic percutan în revărsate pericardice cu tamponadă cardiacă**

C.P. Petcu<sup>1</sup>, I. Droc<sup>2</sup>

<sup>1</sup>"Carol Davila" University of Medicine, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Army Center for Cardiovascular Diseases, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

*Obiective:* Tratatamentul optim pentru pericarditele efuzive cu tamponadă cardiacă rămâne controversat. Studiul actual compară rezultatele în urma a dintre cele mai utilizate proceduri de drenaj pericardic: drenajul pericardic subxifoidian (DPSS) și drenajul pericardic percutan (DPPK).

*Material și metode:* Am realizat un studiu retrospectiv pe o perioadă de 5 ani pentru a analiza rezultatele după DPSS și DPPK la pacienți cu revărsate pericardice ne-traumatice asociate cu tamponadă cardiacă.

*Rezultate:* Pacienți cu tamponadă cardiacă ne-traumatică au fost tratați prin DPSS (N 138) și DPPK (N 54). N-au fost sesizate diferențe statistice între grupuri în ceea ce privește: vârsta, volumul drenajului și durata drenajului. Etiologia a fost malignă în 72 cazuri și benignă în 120 cazuri. Supraviețuirea la 2 ani a fost nesemnificativă statistic: 55,1% pentru grupul chirurgical și 44,4% pentru grupul percutan, dar a fost o ușoară dominanță a etiologiei maligne în primul grup (38% versus 35%). Supraviețuirea la pacienții cu cito- sau histologie malignă dovedită a fost statistic mai redusă decât la pacienții cu diagnostic malign, dar cu ambele cito- și histologie negative (7% versus 33%). Absența reintervenției la 1 an pentru recurența revărsatului pericardic a fost statistic mai bună în grupul chirurgical decât în grupul percutan (92,8% versus 79,6%).

*Concluzii:* DPSS și DPPK pot fi ambele efectuate cu minimă morbi-mortalitate. DPSS pare să scadă riscul de intervenție de drenaj pericardic pentru recurența revărsatului pericardic, dar aduce un avantaj minim pentru diagnosticul de malignitate al revărsatului pericardic față de citologie luată singular.

**Cuvinte cheie:** tamponadă cardiacă, drenaj pericardic subxifoidian, drenaj pericardic percutan, citologie pericardică, histopatologie pericardică

Corresponding author: Coriolan Pantelimon Petcu, MD

Vlad Dracul street, no. 2, bloc B1, ap 18, Bucharest, Romania

E-mail: pcoryo@yahoo.com