

Splanhnicectomia stângă pe cale toracoscopică – rol în controlul durerii din cancerul pancreatic nerezecabil. Experiența inițială

I. Lică, G. Jinescu, C. Pavelescu, M. Beuran

Department of Surgery, Clinical Emergency Hospital, “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

Rezumat

Obiective: Managementul sindromului hiperalgic visceral opioid dependent din cancerul de pancreas nerezecabil rămâne încă o mare provocare terapeutică. Obiectivul lucrării a fost acela de a evalua siguranța și eficiența splanhnicectomiei unilaterale stângi realizată pe cale toracoscopică în controlul durerii la o primă serie de 15 pacienți cu tumori pancreatice nerezecabile.

Pacienți și metodă: Cincisprezece pacienți cu cancer pancreatic nerezecabil (std. III și IV) și sindrom hiperalgic abdominal au beneficiat de splanhnicectomie stângă toracoscopică. Toți pacienții au completat chestionarul Wong-Baker pentru evaluarea severității durerii prezentând un nivel algic pre-operator cu valori între 7 și 9.

Rezultate: Durata intervenției a variat între 30 min și 1 oră. Drenajul pleural a fost suprimat la 24 ore postoperator. Nu au existat complicații și decese. Evaluarea durerii postoperator la 24 ore a arătat o scădere semnificativă a acesteia la toți pacienții, cu valori pe scala durerii cuprinse între 0 și 2, nivel ce s-a menținut și la controlul efectuat la o lună de la intervenție.

Concluzii: Splanhnicectomia unilaterală stângă pe cale toracos-copică poate ameliora semnificativ durerea și calitatea vieții în cazul pacienților cu cancer pancreatic nerezecabil.

Cuvinte cheie: cancer, durere, toracoscopie, splanhnicectomie

Corresponding author: George Jinescu, MD, PhD

Bucharest Clinical Emergency Hospital

no. 8, Floreasca street, Bucharest, Romania

E-mail: gjinescu@yahoo.com