

Esofagectomia în cancerul esofagian - există o cale de abord optimă?

N. Dănilă^{1,2}, C. Lupașcu^{1,2}, M. Andronic¹, M. Costache¹, O. Dumitaș¹, A. Plesa^{2,3}, M. Blaj^{2,4}, O. Apopei⁴

¹First Surgical Department, "Sf. Spiridon" Emergency University Hospital, Iași, Romania

²"Gr.T. Popa" University of Medicine and Pharmacy, Faculty of General Medicine, Iași, Romania

³Department of Gastroenterology, "Sf. Spiridon" Emergency University Hospital, Iași, Romania

⁴ICU, "Sf. Spiridon" Emergency University Hospital, Iași, Romania

Rezumat

Introducere: Cancerul esofagian reprezintă o problemă de sănătate publică având o incidență și mortalitate în creștere în ultimii ani. Deși au fost dezvoltate o serie de tehnici chirurgicale noi inclusiv chirurgia minim invazivă, mortalitatea și morbiditatea au rămas crescute. Lucrul cel mai important ce pare să influențeze mortalitatea și morbiditatea este calea de abord.

Material și metodă: Este un studiu retrospectiv observațional desfășurat între 2003 și 2012 ce include pacienții cu neoplasm esofagian operați în Clinica I Chirurgie Spital "Sf. Spiridon" Iași. Au fost incluși 143 de pacienți dintre care numai 33 au beneficiat de intervenție chirurgicală cu viză curativă.

Tehnica chirurgicală: Au fost luate în studiu 2 tehnici: tehnica esofagectomiei transhiatale (fără deschiderea toracelui) urmată de esofagoplastie cervicală și tehnicile ce utilizează cale de abord toracotomia cu anastomoze intratoracice sau cervicale.

Rezultate: Au predominat ușor intervențiile cu abord trans-toracic 57,58% (n=19) față de cele cu abord transhiatal 42,42% (n=14). Rata globală a morbidității postoperatorii a fost de 78,8% (n=26). Mortalitatea globală postoperatorie a fost de 15,5% (n=5) cauzele fiind sepsis de etiologie pleuro-pulmonară 2 cazuri, trombembolismul pulmonar 1 caz și sepsis consecutiv fistulei 2 cazuri.

Concluzie: Esofagectomia transhiatală și esofagectomia trans-toracică au indicații precise în chirurgia esofagiană, rata mortalității și a morbidității fiind influențate major de calea de abord.

Cuvinte cheie: esofagectomie transhiatală, esofagectomie transtoracică, cancer esofagian, cale de abord, mortalitate

Corresponding author: Nicolae Dănilă, MD

First Surgical Department, "Sf. Spiridon" Emergency University Hospital
no. 1, Independentei blvd., cod 700111, Iași, Romania
E-mail: ndanila53@yahoo.com