

Sarcopenia este un factor predictiv pentru morbiditate și mortalitate postoperatorie la pacienții cu gastrectomie radicală pentru cancer

Mircea Beuran^{1,2}, Christina Tache¹, Cezar Ciubotaru², Mihaela Vartic³, Sorin Hostiuc⁴, Alina Prodan², Massimo Sartelli⁵, Ewen A Griffiths⁶, Matthew Hernandez⁷, Ionut Negoii^{1,2}

¹“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Romania

²Department of General Surgery, Emergency Hospital of Bucharest, Romania

³Intensive Care Unit, Emergency Hospital of Bucharest, Romania

⁴Department of Legal Medicine and Bioethics, National Institute of Legal Medicine Mina Minovici, Romania

⁵Department of Surgery, Macerata Hospital, Macerata, Italy.

⁶University of Birmingham, Institute of Cancer and Genomic Sciences within the College of Medical and Dental Sciences, Birmingham, United Kingdom.

⁷Division of Trauma, Critical Care and General Surgery, Department of Surgery, Mayo Clinic, Rochester, MN, USA

Rezumat

Introducere: Pacienții cu cancer gastric prezintă deseori deficiențe ale statusului nutrițional, 30% până la 38% dintre aceștia pierzând mai mult de 10% din greutatea corporală în ultimele 6 luni de boală. Sarcopenia reprezintă o scădere a funcției și a masei musculare scheletale, de obicei fiind asociată cu procesul de îmbătrânire. Prevalența sarcopeniei raportată la pacienții cu cancer gastric ajunge până la 57.7%. Deși multe studii susțin impactul negativ al sarcopeniei la pacienții cu cancer gastric, există și rezultate contradictorii prezentate în literatură. Obiectivul acestui studiu este de a investiga dacă sarcopenia se corelează cu o morbiditate și o mortalitate crescută, la pacienții cu cancer gastric rezecat.

Metodă: Am analizat retrospectiv toți pacienții ce au suferit gastrectomie radicală pentru adenocarcinom gastric în Spitalul Clinic de Urgență București, în perioada Decembrie 2014 – Mai 2016. Am utilizat software-ul ImageJ pentru a măsura compoziția corporală a pacienților. Am identificat ca și punct de reper vertebra L3 și am extras o singură secțiune de tomografie computerizată (TC).

Rezultate: Am examinat 89 de pacienți care au avut gastrectomie radicală pentru cancer, însă 11 imagini TC nu au fost disponibile pentru analiză. Prin urmare, studiul a cuprins 78 de pacienți, dintre care 50 de bărbați (64.1%) și 28 de femei (35,9%). Vârsta medie a pacienților diagnosticați cu cancer gastric a fost 67.7 ani (între 22 și 92 de ani). Localizarea tumorii primare a fost în treimea medie gastrică la 45 de pacienți (57.7%), iar la 29 de pacienți (37.2%) localizarea tumorii primare a fost în treimea distala gastrică. Au fost 72 (92.3%) de pacienți externai în viață, iar 6 (7.7%) au decedat în spital. 72.2% dintre pacienți erau sarcopenici, iar 27.78% non-sarcopenici. Valoarea medie a sarcopenie a fost de 43.77. Cei mai mulți dintre pacienți au avut un index de masă musculară scheletală cuprins între 40.00 și 45.00. Al doilea cel mai mare grup de pacienți au avut acest index cuprins între 35.00 și 45.00. Indexul de masă musculară scheletală se corelează cu vârsta pacienților. Rata de complicații și rata de infecții de plagă se corelează deasemenea cu sarcopenia.

Concluzii: Sarcopenia prezintă o prevalență mare la pacienții operați pentru cancer gastric în România și se corelează cu o morbiditate postoperatorie crescută. Odată cu creșterea tendinței pentru terapia neoadjuvantă, echipa multidisciplinară trebuie să evalueze și să prevină sarcopenia.

Cuvinte cheie: sarcopenie, obezitate, gastrectomie, cancer gastric, morbiditate postoperatorie