

Chirurgia minimal invazivă în tratamentul tumorilor stromale gastro-intestinale (GIST) cu localizare gastrică - experiența unui singur centru

Oana Stanciulea¹, Mihnea-Ioan Ionescu², Diana Blanita¹, Monica Lacatus¹, Cristian Gheorghe³, Catalin Vasilescu¹

¹“Dan Setlacec” Centre of General Surgery and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

²Liver Unit, Queen Elizabeth Hospital Birmingham, University Hospitals Birmingham NHS Foundation Trust, United Kingdom

³Centre of Gastroenterology and Hepatology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: În ultimele decenii tehnicile de chirurgie laparoscopică au fost adoptate din ce în ce mai mult în chirurgia generală. Principalele dezavantaje tehnice ale laparoscopiei sunt legate de instrumente, de lipsa confortului ergonomic pentru chirurg și se asociază cu o curbă de învățare lungă. Chirurgia robotică depășește cele mai multe din limitele laparoscopiei și are potențialul de a lărgi indicațiile chirurgiei minimal invazive.

Material și Metodă: În perioada ianuarie 2002 - octombrie 2018 s-au efectuat 25 de intervenții prin abord minimal invaziv pentru tumori stromale gastrointestinale cu localizare gastrică. Au fost analizate retrospectiv datele demografice, simptomatologia, localizarea și dimensiunea tumorii, tipul de intervenție chirurgicală efectuat, pierderea de sânge intraoperatorie, timpul operator și durata spitalizării, rezultatele de anatomie patologică precum și incidența complicațiilor postoperatorii.

Rezultate: Vârsta medie a pacienților a fost 58 ani. Majoritatea leziunilor au fost localizate la nivelul mării curburi gastrice (7) și la nivelul porțiunii distale a stomacului sau la nivelul antrului gastric (7). La 20 de pacienți s-a efectuat o intervenție prin abord laparoscopic și la 5 pacienți prin abord robotic. Intervențiile efectuate prin abord laparoscopic au fost: în 4 cazuri bulbantrectomie și în 16 cazuri rezecții parcelare gastrice. În cazurile efectuate prin abord robotic s-au practicat rezecții parcelare gastrice. Din intervențiile chirurgicale efectuate prin abord laparoscopic, un caz a fost convertit la abord clasic datorită aderențelor de la o intervenție clasică în antecedente. Timpul operator mediu a fost 130 min. Dimensiunea medie a tumorii a fost 3,8 cm. Nu au fost complicații postoperatorii cu excepția unui singur caz care a necesitat reintervenție pentru sângerare postoperatorie.

Concluzii: Chirurgia minimal invazivă în tumorile stromale gastrointestinale cu localizare gastrică este sigură, fezabilă și asociată cu morbiditate scăzută. Abordul minimal invaziv ar trebui să fie prima opțiune în cazul pacienților cu tumori de dimensiuni mici și cu localizare favorabilă. Singurul factor care limitează în prezent folosirea pe scară largă a acestui tip de abord este lipsa de experiență în chirurgia minimal invazivă.

Cuvinte cheie: tumori stromale gastrointestinale, gastrectomie laparoscopică, rezecție parcelară gastrică, chirurgie robotică