

### **Provocări în managementul chirurgical la pacienții cu neuropatie diabetică**

Andra Bîrligea<sup>1,2,3</sup>, Alexandra Agache<sup>4,5</sup>, Mihai Cîrstea<sup>1</sup>, Petronel Mustățea<sup>1,2</sup>, Laurențiu Simion<sup>1,3</sup>, Mihnea Alecu<sup>1,3</sup>, Dan Luca<sup>3</sup>, Horia Doran<sup>1,2</sup>, Traian Pătrașcu<sup>1,2</sup>, Octavian Mihalache<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>I. Juvara Department of General Surgery, Dr. I. Cantacuzino Clinical Hospital, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Department of General Surgery, Prof. Dr. Al. Trestioreanu Bucharest Oncological Institute, Romania

<sup>4</sup>Department of Clinical Research, Research Unit of Surgery, University of Southern Denmark, Odense, Denmark

<sup>5</sup>Department of Surgery, Odense University Hospital, Odense, Denmark

### **Rezumat**

*Introducere:* Diabetul zaharat reprezintă o problemă socio-economică importantă atât prin influențarea calității vieții pacienților cât și prin impactul asupra sistemului de sănătate. Neuropatia diabetică reprezintă una dintre complicațiile principale ale diabetului, manifestările clinice fiind, de cele mai multe ori, prezente încă de la momentul diagnosticului. Având în vedere incidența crescută a diabetului zaharat în rândul pacienților cu patologii chirurgicale bilio-digestive, se impune realizarea unei analize amănunțite a evoluției și managementului acestor pacienți.

*Materiale și Metode:* Asocierea între evoluția pacienților diabetici cu patologii chirurgicale bilio-digestive și neuropatia diabetică existentă precum și criteriile de risc și complicațiile asociate, au fost analizate într-un studiu descriptiv, corelațional (314 de pacienți) realizat în Spitalul Clinic Dr. I. Cantacuzino în perioada 2020-2022. În cadrul studiului au fost alcătuite 2 loturi: un lot ce conține pacienți fără diabet zaharat (lot control) și un lot subdivizat în două grupuri de studiu, primul subgrup (2a) ce cuprinde pacienți cu DZ tip II și neuropatie diabetică ce asociază risc crescut și mediu și un al doilea subgrup (2b) reprezentat de pacienți cu DZ tip II și neuropatie diabetică documentată și risc asociat scăzut, la care s-au efectuat evaluări clinico-paraclinice de bază și s-au implementat principii de management terapeutic.

*Rezultate:* S-au evidențiat corelații între asocierea neuropatiei diabetice și diferite variabile testate ce au condus la elaborarea unui scor de risc și implicit a unui protocol de management.

*Concluzii:* Diabetul zaharat tip II asociat cu neuropatie diabetică reprezintă factor de prognostic negativ în evoluția postoperatorie a pacienților chirurgicali fiind asociat cu rate de morbiditate și mortalitate crescute. Scorul de risc și protocolul terapeutic descrise ca rezultate ale acestui studiu reprezintă o soluție fezabilă și un instrument facil de utilizat în prevenirea apariției complicațiilor în cazul pacienților cu patologii chirurgicale bilio-digestive cu scopul de a îmbunătăți prognosticul și supraviețuirea acestor pacienți.

**Cuvinte cheie:** neuropatie diabetică, patologie chirurgicală bilio-digestivă, management postoperator