

Evaluarea valorii predictive a NLR, PLR, APRI, SII și a testelor funcției hepatice pentru formarea fistulei după chirurgia cancerului colorectal

Vlad Braicu^{1,2}, Lazar Fulger², Pantea Stelian², Ciprian Duta^{1,2}, Gabriel Verdes², Dan Brebu², Ana-Olivia Toma^{3*}, Roxana Manuela Fericean³ and Gabriel Veniamin Cozma^{4,5}

¹Doctoral School, Victor Babes University of Medicine and Pharmacy Timisoara, Eftimie Murgu Square 2, 300041 Timisoara, Romania

²Department of General Surgery, Victor Babes University of Medicine and Pharmacy Timisoara, Eftimie Murgu Square 2, 300041 Timisoara, Romania

³Department of Dermatology, Victor Babes University of Medicine and Pharmacy Timisoara, Eftimie Murgu Square 2, 300041 Timisoara, Romania

⁴Discipline of Surgical Semiology I and Thoracic Surgery, Department of Surgery I, Victor Babes University of Medicine and Pharmacy Timisoara, Eftimie Murgu Square 2, 300041 Timisoara, Romania

⁵Thoracic Surgery Research Center, Victor Babes University of Medicine and Pharmacy Timisoara, Eftimie Murgu Square 2, 300041 Timisoara, Romania

Rezumat

Context: Acest studiu evaluează valoarea predictivă a markerilor inflamatori preoperatori (NLR, PLR, APRI, SII) și a testelor funcționale hepatice în determinarea riscului de apariție a fistulei după intervenția chirurgicală pentru cancerul colorectal. Obiectivul a fost de a determina asocierea dintre nivelurile ridicate ale markerilor și riscul de fistulă și de a stabili praguri pentru stratificarea preoperatorie a riscului.

Metode: La Spitalul Clinic de Urgență "Pius Brînzeu" a fost realizat un studiu de cohortă retrospectiv în perioada 2018-2023, analizând date de la 219 pacienți supuși unei intervenții chirurgicale pentru cancer colorectal.

Rezultate: Dintre markerii studiați, indicele de inflamație sistemică (SII) cu un cutoff > 460,5 a prezentat cea mai mare sensibilitate (75,6%) și specificitate (71,3%), rezultând o AUC de 0,774 ($p = 0,001$). Nivelurile de albumină <2,9 g/dL au prezis, de asemenea, în mod semnificativ apariția fistulei cu o sensibilitate de 77,3% și o specificitate de 73,8% (AUC 0,788, $p < 0,001$). Raportul dintre neutrofile și limfocite (NLR) și raportul dintre trombocite și limfocite (PLR) au prezentat cutoff-uri de >3,95 și, respectiv, >191,6, demonstrând o valoare predictivă substanțială cu AUC-uri de 0,732 și 0,746 ($p < 0,001$ și, respectiv, $p = 0,001$).

Concluzii: Nivelurile crescute ale markerilor inflamatori preoperatori specifici și ale testelor funcției hepatice sunt asociate în mod semnificativ cu riscul de apariție a fistulelor la pacienții supuși unei intervenții chirurgicale pentru cancer colorectal. Aceste constatări susțin integrarea acestor biomarkeri în evaluările preoperatorii pentru a îmbunătăți stratificarea riscului pacienților și pentru a optimiza rezultatele chirurgicale, oferind un instrument valoros pentru luarea deciziilor clinice în mediile de chirurgie colorectală.

Cuvinte cheie: cancer colorectal, chirurgie generală, oncologie