

Limfadenectomia ex-situ de hil splenic cu preservarea splinei pe cale deschisă - tehnică operatorie: atitudine personală

Sever Calin Moldovan

Department of Surgery, Bistrita Nasaud Emergency Clinical County Hospital, Bistrita, Romania

Rezumat

Context: studii multiple au arătat beneficii importante care decurg din conservarea splenică la pacienții cu cancer digestiv în general și cu cancer gastric în special. Abordarea minim invazivă rămâne controversată în cazurile de cancer gastric local avansat, în timp ce abordul deschis are încă un rol important. Scopul acestei lucrări este de a descrie și prezenta fezabilitatea unei tehnici chirurgicale deschise care să permită îndepărtarea stațiilor 10 împreună cu 11p și 11d cu preservarea splinei și a vaselor splenice la pacienții operați pe cale deschisă.

Material și Metodă: Prezentăm o tehnică "ex-situ" de limfadenectomie a hilului splenic cu preservarea splinei și pancreasului, realizată pe cale deschisă, ce îndepărtează ganglionii anterior și posterior de splină, de vasele splenice și de pancreasul distal în cazurile local avansate de cancer al celor două treimi superioare ale stomacului. Patruzeci și trei de pacienți consecutivi, începând din 2003, au fost operați de către autor în mai multe centre beneficiind de preservarea splinei în timpul rezecțiilor de cancer gastric al celor două treimi superioare care au necesitat limfadenectomie la nivelul stației nr. 10.

Rezultate: nu a fost necesară nicio splenectomie. Toate splinele au fost viabile la ecografie Doppler postoperatorie și la examenele CT de control. Nicio splină nu a migrat și nici nu a provocat complicații mecanice. Nu au fost observate fistule pancreatice semnificative clinic. Doi pacienți au murit în timpul spitalizării, unul de infarct miocardic și unul de accident vascular cerebral masiv. Nu au fost disponibile date pertinente de urmărire și supraviețuire.

Concluzii: Metoda permite limfadenectomia stațiilor nr. 10 împreună cu 11p și 11d fără a fi nevoie să fie sacrificată splina. Toate splinele au fost reatașate cu succes folosind pliul de ligament spleno-renal conservat, nu s-a observat niciun caz de "wandering spleen" sau torsiune postoperator.

Cuvinte cheie: hil splenic, limfadenectomie, preservare splenică, cancer gastric