

### **Prima mastectomie asistată robotic din România: oportunitate pentru un review al literaturii**

Aniela Nodiți<sup>1,2</sup>, Benjamin Sarfati<sup>3</sup>, Teodora-Mihaela Peleașă<sup>1,2</sup>, Smaranda Stoleru<sup>4</sup>,  
Mihaela Alexandra Radu<sup>1,2</sup>, Cătălin Copăescu<sup>5,6</sup>, Alexandru Blidaru<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of Surgical Oncology, Prof. Dr. Al. Trestioreanu Institute of Oncology, Bucharest, Romania

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

<sup>3</sup>Department of Plastic Surgery, Gustave Roussy, Villejuif, France

<sup>4</sup>Department of Pharmacology and Pharmacotherapy, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>5</sup>Ponderas Academic Hospital, Bucharest, Romania

<sup>6</sup>Grigore T. Popa University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania

### **Rezumat**

*Introducere:* Progresele în domeniul chirurgiei robotice au condus la utilizarea acesteia în chirurgia sânelor. Raportăm prima mastectomie cu conservarea tegumentelor și a complexului areolo-mamelonar asistată robotic, utilizând platforma da Vinci Xi, în România, la o pacientă cu cancer mamar contralateral. Reconstrucția mamară imediată a fost efectuată folosind implant de silicon. Nu au existat complicații majore imediate. Cu această ocazie, am efectuat un review al literaturii pentru a evalua datele privind siguranța, fezabilitatea, rezultatele oncologice și estetice ale acestei proceduri.

*Metode:* Am revizuit literatura de specialitate din septembrie 2015 până în august 2024 în motoarele de căutare PubMed, Scopus, and EMBASE. Au fost selectate articole originale ce au inclus pacienți cu cancer mamar sau cu risc crescut de cancer mamar care au efectuat RNSM.

*Rezultate:* Complicațiile postoperatorii ale RNMS au fost minime și similare celor observate în cazul NSM clasice. Mai mult, două studii au indicat că RNSM a avut rate semnificativ mai mici de necroză a tegumentelor și a complexului areolo-mamelonar (0% vs. 12.5%, respectiv 2.4% vs. 15.2%). În plus, mastectomia asistată robotic a fost asociată cu un rezultat estetic mai bun. Cu toate acestea, costurile totale și durata totală a intervențiilor chirurgicale robotice au fost mai mari în comparație cu chirurgia deschisă.

*Concluzie:* RNSM este o tehnică fezabilă în scopuri profilactice, având atât avantaje, cât și dezavantaje. Deși datele emergente susțin siguranța oncologică și potențialele beneficii, sunt necesare studii viitoare pentru a valida eficacitatea sa în tratamentul cancerului.

**Cuvinte cheie:** cancer mamar, mastectomie cu conservarea mamelonului, proceduri chirurgicale robotice