

## **Duodenopancreatectomia cefalică laparoscopică - experiența inițială într-un centru high-volume de chirurgie hepatobiliopancreatică**

Elena-Mihaela Vrabie<sup>1,2</sup>, Mihai Adrian Eftimie<sup>2,3</sup>, Ion Barbu<sup>2</sup>, Iulian Mosteanu<sup>2</sup>, Robert Ciortan<sup>2</sup>, Alexandra Trotea<sup>1,2</sup>, Bianca Badescu<sup>2</sup>, Andreea Godja<sup>2</sup>, Calina Aranghelovici<sup>2</sup>, Cristina Abuzan-Constantin<sup>2</sup>, Adriana Ion<sup>2</sup>, Ovidiu Magdoiu<sup>2</sup>, Irina Balescu<sup>2,3</sup>, Gheorghe Potlog<sup>1,2</sup>, Marian Tudoroiu<sup>4</sup>, Elena Badea<sup>4</sup>, Ecaterina Scarlatescu<sup>3,4</sup>, Mara Stefan<sup>4</sup>, Alexandru Dinca<sup>4</sup>, Raluca Istrate<sup>4</sup>, Daniela Ungureanu<sup>4</sup>, Daniela Dobre<sup>4</sup>, Cristina Martac<sup>4</sup>, Gabriela Droc<sup>3,4</sup>, Dana Tomescu<sup>3,4</sup>, Nicolae Bacalbasa<sup>1,2</sup>, Cezar Stroescu<sup>2</sup>, Vladislav Brasoveanu<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Doctoral School, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Department of General Surgery and Liver Transplant, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>4</sup>Department of Anesthesiology and Intensive Care, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

*Introducere:* Duodenopancreatectomia cefalică este o intervenție chirurgicală complexă, care presupune etape minuțioase de rezecție și reconstrucție.

*Materiale și metodă:* Am analizat primele 15 duodenopancreatectomii cefalice laparoscopice efectuate pentru tumori ampulare, periampulare și cefalo-pancreatice în cadrul Institutului Clinic Fundeni, București, un centru cu experiență vastă în chirurgia hepato-bilio-pancreatică. Au fost evaluate datele demografice, antecedentele medicale, caracteristicile intraoperatorii, evoluția postoperatorie precoce și rezultatele oncologice din punct de vedere al radicalității rezecției.

*Rezultate:* Vârsta medie a pacienților a fost de 59,4 ani, 53,33% fiind bărbați. Afecțiuni cardiovasculare au fost prezente la 60% dintre pacienți, iar 26,66% prezentau diabet zaharat tip 2 controlat. Antecedente de colecistectomie au fost identificate la 46,66%, iar 60% prezentau icter la diagnostic. Durata medie a intervenției a fost de 360 minute. Anastomoza pancreatico-gastrică a fost realizată în 66,66% din cazuri, iar pancreatico-jejunoanastomoza în 33,33%, cu 26,66% proceduri complet laparoscopice. În 13,33% dintre cazuri a apărut scurgere biochimică, iar în 6,67% dintre cazuri fistulă pancreatică grad B, tratată conservator. Fistula biliară moderată a fost prezentă în 13,3% dintre cazuri, cu remisiune sub tratament conservator. Toate rezecțiile au fost R0. Numărul mediu de ganglioni excizați a fost 15,6, iar durata medie de spitalizare 18,7 zile.

*Discuții:* Duodenopancreatectomia cefalică laparoscopică oferă rezultate oncologice comparabile cu abordul deschis și poate îmbunătăți recuperarea postoperatorie în centrele cu experiență.

*Concluzii:* Rezultatele noastre sunt încurajatoare, cu potențial de optimizare prin selecția atentă a pacienților și perfecționarea tehnicii chirurgicale.

**Cuvinte cheie:** laparoscopie, cancer pancreatic, tumori periampulare