

Evenimente științifice

Chirurgia (2011) 106: 415-416
Nr. 3, Mai - Iunie
Copyright© Celsius

Conferința anuală SAGES

(The Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons)

San Antonio, Texas, 30 martie-2 aprilie 2011

H. Doran, Tr. Pătrașcu

Clinica de chirurgie "Prof.I.Juvara", Spitalul Clinic "Dr.I.Cantacuzino", București, România

În perioada 30 martie - 2 aprilie 2011 a avut loc Conferința anuală SAGES (The Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons), care a cuprins, potrivit uzanței, numeroase sesiuni științifice și cursuri post-universitare. Desfășurate în sălile de dimensiuni impresionante ale Centrului de convenții Henry B. Gonzalez din San Antonio, Texas, lucrările conferinței au reunit peste 2000 de chirurgi, aflați pe diferite trepte ale evoluției lor profesionale. Problematika abordată a acoperit practic în întregime direcțiile actuale de dezvoltare a chirurgiei mini-invazive (endoscopică, laparoscopică și minilaparoscopică, single-port, robotică), iar sesiunile de comunicări au răspuns, în stilul pragmatic și eficient caracteristic, interesului participanților.

Tematica primei zile a cuprins cursurile: Principiile utilizării surselor de energie în chirurgia mini-invazivă (o prezentare exhaustivă, dar "la obiect" a electro-coagulării mono și bipolare, a sistemelor cu argon, ultrasunete și microunde, cu diferitele modalități practice și limite de aplicare); Chirurgia mini-invazivă a bolii de reflux gastro-esofagiene; Principii și tehnici ale chirurgiei micro-invazive (minilaparoscopice, cu utilizarea troacarelor de 2 și 3 mm, eventual în asociere cu metoda single-port) și Chirurgia mini-invazivă colo-rectală.

Acest din urmă curs a realizat o trecere în revistă completă a problemei, începând cu principiile fundamentale și analiza

critică a instrumentarului și tipurilor de energie folosite. S-a subliniat, de exemplu, că escara electrică tardivă poate fi produsă atât de electrocauterul monopolar, dar și de către disectorul cu ultrasunete, iar temperatura necesară constituirii unei arsuri este de numai 50 grade Celsius. S-a conturat o atitudine de consens privitoare la utilizarea într-o operație a unei surse unice de energie și a unui număr cât mai mic de instrumente, cu condiția ca acestea să fie multi-funcționale și pe cât posibil re-utilizabile.

Deși diferitele tipuri de colectomii laparoscopice au intrat de mult în practica curentă, ele au avut în 2010 în SUA o pondere de numai 20% din totalul rezecțiilor colonice. Asocierea colonoscopiei este considerată obligatorie, atât pentru marcarea exactă a sediului leziunii prin diferite tehnici (tatuaje cu coloranți vitali, clipuri metalice), cât și pentru verificarea etanșeității anastomozei la finalul intervenției. În aceste situații, este preferabilă insuflația cu dioxid de carbon, care se absoarbe mult mai rapid și reduce distensia gazoasă a colonului. Metoda hand-assisted este unanim acceptată, fiind apreciată orice soluție tehnică care reduce dimensiunile inciziei și îmbunătățește calitatea vieții pacientului, concomitent cu reducerea costurilor de spitalizare.

Efectuarea de colectomii prin metoda single-port a determinat dezbateri aprinse, opiniile pro și contra fiind susținute (ca în toate dezbaterile la care am asistat) de datele obiective oferite de studii prospective. Există experți reputați care au formulat rezerve referitoare la posibilitățile tehnice de mobilizare și obținere a vizibilității intra-operatorii pe această cale, aducând inclusiv argumente legate de raportarea metodei la numărul previzibil de cazuri, care să justifice achiziționarea aparatului și curba de învățare.

O atenție specială a fost acordată tehnicilor de rezecție

Correspondență: Dr. Horia Doran
Clinica de chirurgie "Prof.I.Juvara"
Spitalul Clinic "Dr.I.Cantacuzino"
str. Ion Movilă, nr.5-7, București, România
E-mail: doranh2003@yahoo.com

transanală a tumorilor benigne și maligne, diagnosticate în stadii precoce și localizate la maximum 24 de cm de linia ano-cutanată. Aceste rezecții constituie una dintre aplicațiile logice și de necontestat ale NOTES, nefiind citate deocamdată argumente medicale nefavorabile metodei.

Programul de simpozioane și mese rotunde a vizat probleme specifice, de Codificare a procedurilor și finanțare a spitalelor, dar și o sesiune video mult mai apreciată, cu Descoperiri intra-operatorii neașteptate, incidente și accidente, cu modul concret de rezolvare. Am remarcat că tratarea complicațiilor (leziuni laterale ale intestinului mezenterial în timpul aderențolizei, soluție de continuitate după sutura mecanică laterală a unui diverticul esofagian, necroză de pol superior gastric după fundoplicatură Nissen, leziune de venă supra-renală dreaptă) s-a realizat tot pe cale mini-invazivă, toracoscopică sau laparoscopică. Această atitudine apărea în concordanță atât cu experiența considerabilă a prezentatorilor, cât și cu ghidurile de proceduri, care constituie fundamentul științific și legal al activității chirurgicale în SUA.

În încheierea primei zile, simpozionul Idei care produc valorificarea inovațiilor medicale a subliniat legătura tot mai strânsă dintre tehnologie și medicina modernă, multe dintre metodele de vârf actuale fiind determinate și stimulate de performanțele și interesele producătorilor de tehnică medicală.

Tematica zilei următoare a cuprins un curs adresat unui domeniu mai bine conturat, de Chirurgie bariatrică (mai multe comunicări insistând pe metodele de prevenire și rezolvare a fistulelor) și unul de interes practic general, de Endoscopie pentru chirurghi. O idee larg acceptată, care ar merita poate analizată și în România, a fost aceea a includerii acestui tip de explorare în programa de pregătire a rezidenților de chirurgie generală.

În privința performanțelor tehnice, au fost prezentate anastomoze pseudo-chisto-gastrice și drenaje ale abceselor

pancreatice prin metoda endoscopică, transgastrică, ca și efectuarea tot pe această cale a unor anastomoze gastro-jejunale cu rol paliativ, în patologia tumorală avansată.

Dintre simpozioanele zilei, alături de teme de interes național privitoare la Reforma sistemului de sănătate sau de relansarea dezbatelor: Metode clasice versus tratamentul laparoscopic al herniei inghinale și Implicarea noilor tehnologii în rezolvarea laparoscopică a eventrațiilor, unul dintre cele mai atractive momente a fost constituit de masa rotundă Lucrurile rele care se întâmplă chirurgilor buni, referitoare la cazurile de mal praxis medical. Cei trei moderatori, un chirurg prestigios, consultant al comisiei profesionale de expertiză și doi avocați, specializați în reprezentarea pacienților și, respectiv, a chirurgilor reclamați au reușit să provoace interesul și participarea activă a unei săli arhipline. Este de remarcat că dincolo de diferențele substanțiale de legislație, de cultură civică și de poziție a mijloacelor mass-media, principiile unei atitudini prudente și responsabile par să fie aceleași: comunicarea adecvată cu pacientul și familia sa și documentarea amănunțită a gesturilor și procedurilor efectuate, începând cu obținerea unui consimțământ scris, elaborat cu concursul unor specialiști în legislația medicală. Obligatorii în toate situațiile, aceste principii își dovedesc din plin importanța în cazurile complicate, cu evoluție nefavorabilă, care au în mod previzibil un potențial conflictual.

În încheiere, producătorii de echipamente medicale de vârf au organizat mai multe mese rotunde destinate promovării tehnologiilor proprii, printre care și Evoluția sistemului robotic Da Vinci, de la sistemul multi-port la accesul unic.

Prin varietatea tematicii abordate, la un nivel profesional și științific foarte ridicat, în condițiile unei organizări profesionale, conferința la care am participat a reprezentat un eveniment de înaltă ținută, care a conturat mai precis orizonturile chirurgiei mini-invazive.