Chirurgia. 2011;106(3):315-320

Este adecvatã adrenalectomia laparoscopicã pentru tumorile solide de mari dimensiuni ale corticalei suprarenale?

C. Lupașcu[1], E. Târcoveanu[1], C. Bradea[1], D. Andronic[1], C. Ursulescu[2], D. Niculescu[1]
[1]First Surgical Unit, "Gr.T.Popa" University of Medicine and Pharmacy, Department of Surgery, "St. Spiridon" Hospital, Iași, Romania
[2]Department of Radiology, "Gr.T.Popa" University of Medicine and Pharmacy, "St. Spiridon" Hospital, Iași, Romania

Rezumat
Scop: Adrenalectomia laparoscopicã, procedeul de elecție pentru tumorile suprarenaliene benigne de mici dimensiuni, este utilizatã şi în cazul tumorilor de mari dimensiuni. Studiul nostru doreşte sã evalueze evoluția postoperatorie a pacienților cu rezecție laparoscopicã a unor tumori suprarenaliene de mari dimensiuni.
Metodã: Am analizat toți pacienții cu adrenalectomii laparos-copice realizate în perioada 2002-2009, excluzând pe cei cu suspiciune pre- sau intraoperatorie de malignitate. Pe baza datelor de urmărire postoperatorie clinicã, biochimicã şi computer-tomograficã, am cercetat semne de recurență a bolii.
Rezultate: În perioada menționatã, în unitatea noastrã au fost 50 de pacienți la care s-a practicat adrenalectomie laparos-copicã; dintre ei, 18 au avut tumori solide corticale de peste 7 cm, fãrã caracteristici pre- sau intraoperatorii de malignitate: 6 tumori cu sindrom Cushing, 8 tumori nesecretante, 4 aldosteronoame. Vârsta medie a pacienților a fost 46.89 ani (22-64 years), iar media diametrului tumoral 7.57 cm (7-9.1 cm). Examenul anatomo-patologic a identificat 10 adeoame corticale, 4 tumori maligne şi 4 tumori cu histologie nedeterminatã. Urmărirea postoperatorie medie a fost 28.94 luni (4-58). Trei pacienți au decedat prin recidivã (metastaze hepatice şi pulmonare) la 12, 19, respectiv 21 luni dupã operație. Un pacient a suferit o hepatectomie stângã pentru metastaze la 33 luni postoperator. 14 pacienți nu au manifestări de recidivã
Concluzii: Tumorile adrenocorticale cu dimensiuni de peste 7 cm fãrã caracteristici pre- sau intraoperatorii de malignitate pot fi rezecate laparoscopic. Aceastã abordare nu modificã prognosticul şi evoluția pe termen lung. Mortalitatea este legatã de malignitate.
Cuvinte cheie: laparoscopie, adrenalectomie, adenom de glandã suprarenalã, carcinom de glandã suprarenalã

Corresponding author: Cristian Lupașcu, MD, PhD
First Surgical Unit, "St. Spiridon" Hospital,
"Gr.T. Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iasi
1. Independentei Bd, 700111, Iasi, Romania
Fax: 0040 232 218272
e-mail: cristian_lupascu@yahoo.com