Chirurgia (Bucur). 2011;106(4):475-478

**Sunt principiile oncologice compromise în colectomiile laparoscopice?**

L. Panait, S. Suresh, T.T. Fancher, P. Singh-Braich, Y. Sim, S.J. Dudrick
The Stanley J. Dudrick Department of Surgery, Saint Mary's Hospital, Waterbury, CT

Rezumat

Introducere: Tehnicile laparoscopice pentru rezecțiile de colon au avantaje clare față de tehnicile chirurgicale clasice. Deși atât colectomiile laparoscopice cu asistență manuală (HALC), cât și cele total laparoscopice (LAC) sunt modalități valide în tratamentul cancerului de colon, superioritatea uneia sau alteia dintre aceste tehnici nu a fost încă demonstratã din punct de vedere oncologic.

Material și Metodă: Acest studiu retrospectiv a evaluat rezultatele comparative ale colectomiilor laparoscopice cu asistență manuală și celor total laparoscopice. Studiul s-a desfășurat pentru o perioadă de 5 ani la un spital comunitar din Statele Unite ale Americii, asociat cu un program de rezidențiat în chirurgie. S-au analizat datele demografice ale pacienților, locația tumorilor și stagiul neoplasmelor. Rezultatele celor două tehnici chirurgicale laparoscopice au fost comparate în ceea ce privește numărul de ganglioni limfatici în specimenul rezecat, prezența marginilor de rezecție pozitive pentru neoplasm, timpul operator, durata spitalizării și prezența complicațiilor postoperative.

Rezultate: În perioada studiată, HALC a fost efectuată la 50 de pacienți, iar LAC la 23 de pacienți. Datele demografice au fost similare între cele două grupuri. Timpul operator a fost mai lung pentru LAC, comparativ cu HALC (178 vs. 125 min., $p<0.05$). Numărul de ganglioni limfatici prezenți în specimen a fost mai mare la pacienții care au fost operați prin tehnica LAC, comparativ cu HALC (14 vs. 10, $p<0.05$). Nu au existat diferențe semnificative în ceea ce privește marginile pozitive, complicațiile postoperatorii sau durata spitalizării.

Concluzii: Deși în instituția noastră tehnica HALC a fost mai prevalentă și a fost asociată cu durata operatorie mai scăzută, numărul de ganglioni limfatici prezenți în specimenul rezecat a fost scăzut comparativ cu tehnica LAC. Principiile oncologice trebuie respectate mai presus de orice, indiferent de tehnica chirurgicală aleasă.

Cuvinte cheie: colectomiile laparoscopice, principii oncologice

Corresponding author: Lucian Panait, M.D.
Saint Mary's Hospital
The Stanley J. Dudrick Department of Surgery
56 Franklin St., Waterbury, CT 06706
Tel.: (203) 709-6315, Fax: (203) 709-6089
E-mail: Lucian.Panait@stmh.org