

Rezecțiile non-elective pentru cancerul de colon stâng sunt asociate cu rezultate postoperatorii și oncologice nefavorabile: un studiu propensity-matched

Mircea Beuran^{1,2}, Ionut Negoî^{1,2}, Mihaela Vartic³, Alexandru Runcanu², Cezar Ciubotaru²,
Adelina Cruceru², Alina Prodan²

¹Carol Davila University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Romania

²Department of General Surgery, Emergency Hospital of Bucharest, Romania

³Department of Anesthesia and Intensive Care, Emergency Hospital of Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Pacienții cu o intervenție chirurgicală în regim de urgență au un risc considerabil mai ridicat de a dezvolta complicații postoperatorii și prezintă o mortalitate mai mare comparativ cu cei operați electiv. Deși contrazisă de unele studii, dovezile actuale susțin că pacienții cu intervenții colorectale în urgență prezintă o rată semnificativ mai mare a complicațiilor postoperatorii și rezultate oncologice nefavorabile.

Metodă: Am inclus în acest studiu toți pacienții cu cancer de colon internați în Spitalul Clinic de Urgență București în perioada Ianuarie 2011 – Ianuarie 2016. Criteriile de selecție au fost: (1) tumora colonică; (2) localizare la nivelul colonului stâng; (3) adenocarcinom la examenul histopatologic. Criterii de excludere: (1) cancer rectal; (2) patologie benignă (ex. diverticulita).

Rezultate: Au fost incluși 615 pacienți cu cancer de colon stâng. 275 (44.7%) dintre pacienți s-au prezentat cu boală malignă complicată. Complicațiile au fost reprezentate de obstrucție la 205 (33.3%) pacienți (GO), hemoragie la 55 (8.9%) pacienți (GH) și perforație la 15 (2.4%) pacienți (GP). Rata de fistulă anastomotică a fost similară la cei din grupul cu obstrucție cu cei operați electiv (6.2% versus 6.5%, $P > 0.05$), dar a fost semnificativ mai mare pentru pacienții cu hemoragie (16%) ($P = 0.046$). Rata de complicații și mortalitatea la 30 de zile au fost semnificativ mai mari la pacienții operați în regim urgență ($P < 0.05$).

Concluzii: Prognosticul pe termen scurt și cel pe termen lung a fost nefavorabil pentru pacienții operați non-electiv pentru cancer de colon stâng. Corelând prognosticul rezervat cu rata de incidență crescută a bolii complicate, putem reafirma impactul semnificativ al malignității colonice complicate în populația generală.

Cuvinte cheie: cancer de colon, complicație, chirurgie de urgență