Chirurgia (Bucur). 2018;113(4): 486-496
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.113.4.486

Opțiuni noi în managementul echinococozei chistice – experiența unui singur centru în utilizarea tehnicilor de abord minim invasiv

Alexandru Cosmin Popa[1,2], Okan Akhan[3], Marius Septimiu Petruțescu[1], Loredana Gabriela Popa[1,2], Corina Constantin[1], Patricia Mihãilescu[1], Carmen Michaela Crețu[1,2], Cristian Botezatu[2], Bogdan Mastalier[1,2]
[1]"Colentina" Teaching Hospital, C.D.P.C., Bucharest, Romania
[2]"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy Bucharest, Romania
[3]"Hacettepe" University, Faculty of Medicine, Ankara, Turkey

Rezumat

Obiectiv: Scopul acestui studiu este de a verifica dacă experienţa pe 4 ani în utilizarea tehnicilor de abord minim invaziv în tratamentul echinococozei chistice (CE) se potriveşte ca indicaţii şi rezultate cu studiile importante pe această temă.

Metodă: În perioada 03.2014 – 03. 2018, 38 PAIR, 28 proceduri MoCaT (cateterizare modificată) şi 7 drenaje percutanate au fost efectuate la 51 pacienţi din 76 cazuri de chisturi hidatice hepatice (67,1%). Lotul a cuprins 26 bărbaţi şi 25 de femei, iar vârsta a fost între 19 şi 78 de ani. 7 pacienţi au avut 2 sau mai multe chisturi hidatice şi câte 2 proceduri au fost efectuate la 3 dintre aceştia; alţi 11 pacienţi au necesitat o a doua procedurăpe parcursul supravegherii.

Rezultate: Evoluţia pacienţilor a fost bună, iar supravegherea acestora a fost de minim 2 ani. Nu au existat efecte majore de natură chirurgicală. Am definit ca rezultat bun obţinerea unei cicatrici sau a unei mici cavităţi cu pereţi calcificaţi (hiperecogeni). Doar 2 (3,9%) pacienţi au necesitat conversia la chirurgie deschisă. Complicaţiile întâlnite au fost fistulele chisto-biliare în 15 cazuri (29,4%) şi redeschiderea cavităţii în 11 cazuri (21,67%).

Concluzii: Metodele de tratament percutan pentru CE sunt sigure şi eficace, dacă se respectă utilizarea lor în funcţie de tipul chistului. Tratamentul percutan este o alternativă mai uşoară la chirurgia deschisă şi are rate mai scăzute de complicaţii şi recăderi, precum şi o spitalizare mai scurtă. Acum tratament de rutină, devine încet prima opţiune în abordul invaziv al CE. Rolul chirurgiei deschise este redus la CE cu complicaţii severe.

Cuvinte cheie: chist hidatic, tehnici minim invazive, PAIR, Mo-CAT, drenaj percutanat, cavitate reziduală