Chirurgia (Bucur). 2018;113(6):789-798
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.113.6.789

Rolul laparoscopiei de stadializare în optimizarea tratamentului multidisciplinar al pacienților cu cancer gastric

Vasile V. Bintintan[1], Andreea Cordoș[1], Romeo Chira[1], Simona Cocu[2], Paul Rus[1], Adriana Bintintan[2], Georgiana Nagy[1], Larisa Ciule[2], Emanuel Cata[1], Andrei Pop[1], Vlad Fagarasan[1], Andrei Ungureanu[3], Valeriu Surlin[4], Dan Timofte[5], Kim Young Woo[6], Constantin Ciuce[1], George Dindelegan[1]
[1]University of Medicine and Pharmacy Cluj Napoca, Romania
[2]County Emergency Hospital Cluj, Romania
[3]Amethyst Center Cluj, Romania
[4]University of Medicine and Pharmacy Craiova, Romania
[5]University of Medicine and Pharmacy Iasi, Romania
[6]National Cancer Center Seoul, South Korea

Rezumat
Introducere: În ciuda progreselor făcute de metodele convenţionale de stadializare în cancerul gastric, acurateţea rezultatelor lor este încă suboptimală. Laparoscopia are potenţialul de a vizualiza şi caracteriza morfologic tumora, cavitatea peritoneală şi limfo-ganglionii loco-regionali şi astfel de a selecta mai bine pacienţii pentru strategia optimă de tratament.
Material şi Metodă: Pacienţii cu cancer gastric stadializaţi iniţial prin computer tomografie şi ecografie endoscopică au fost evaluaţi folosind laparoscopia şi ecografia intraoperatorie laparoscopică ca şi procedură distinctă de stadializare preoperatorie. Datele peri-operatorii au fost folosite pentru a decide în echipa multidisciplinară strategia terapeutică optimă pentru fiecare pacient, au fost înregistrate într-o baza de date prospectivă şi analizate retrospectiv în cadrul acestui studiu.
Rezultate: Între cei 20 pacienţi analizaţi stadializaţi M0 pe examinarea computer tomografică, 15% au prezentat carcinomatoză peritoneală extinsă. În alte 15% din cazuri laparoscopia a avut ca efect creşterea nivelului de stadializare şi iniţierea chimioterapiei neoadjuvantă. În trei cazuri biopsia percutanată cu ac Tru-cut ghidată laparoscopic a permis stabilirea diagnosticului definitiv şi iniţierea tratementului adecvat. În total, laparoscopia a adus informaţii relevante în 65% din cazuri şi a schimbat planul de tratament la 30% dintre pacienţi.
Concluzii: În era chimioterapiei neoadjuvante pentru cancerul gastric, laparoscopia este un instrument util de stadializare care are potenţialul de a depăşi limitele metodelor tradiţionale şi de a oferi informaţii relevante ce pot schimba planul de tratament la un procent de până la 30% dintre pacienţi.
Cuvinte cheie: laparoscopie, stadializare, cancer gastric