Chirurgia (Bucur). 2022;117(2):198-203
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.2731

Evaluarea răspunsului inflamator imediat postoperator în esofagectomia toracoscopicã versus toracotomie – studiu prospectiv

Bogdan Filip[1,2], Dragoș Scripcariu[1,2], Mircea Costache[3], Nicolae Danilã[1,3], Mãdãlina Gavrilescu[1,2], Ionuț Huțanu[1,2], Iulian Radu[1,2], Mihaela Spinu[1], Daniela Susinschi[1], Viorel Scripcariu[1,2]
[1]Department of Surgery, "Gr.T. Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania
[2]1st Surgical Clinic, Regional Institute of Oncology Iași, Romania
[3]1st Surgical Clinic, Hospital "Sf. Spiridon" Iași, Romania

Rezumat

Indroducere: studiile recente au demonstrat existenţa unui răspuns imun şi inflamator după chirurgia majoră, şi că acestea au un impact direct asupra ratei de morbiditate şi mortalitate. În prezent, nu există modalităţi de predicţie la care subgroup de pacienţi se va dezvolta o astfel de complicaţie. Scopul acestui studiu a fost de a evalua dinamica proteinnei C reactive (CRP), presepsinei şi a procalcitoninei imediat postoperator la pacienţi cu esofagectomie efectuată fie videotoracoscopic, fie prin abord deschis.

Metode: A fost efectuat un studiu prospectiv ce a inclus 27 de pacienţi cu o vârstă medie de 61,48 ± 6,80 ani, 13 pacienţi cu VATS şi 14 pacienţi cu abord classic. Marea majoritate a pacienţilor au fost în stadiul III (81%) şi în toate cazurile a fost efectuat tratament neoadjuvant.

Rezultate: au fost decelate valori crescute ale CRP, presepsina şi procalcitonină la ambele grupuri de pacienţi cu valori semnificative mai mari în grupul operat clasic, având curbe relative similare. În 3 cazuri au fost decelate valori foarte mari are procalcitoninei în primele 24 de ore postoperator, în absenţa unei complicaţii septice, la aceşti pacienţi o complicaţie majoră a fost dezvoltată.

Concluzii: esofagectomia efectuată prin toracoscopie induce un răspuns imun diminuat chiar atunci când este asociată cu o laparotomie. Valorile postoperatori crescute ale procalcitoninei, pot fi indicatori ai dezvoltării unei complicaţii majore postoperatori.

Cuvinte cheie: cancer esofagian, esofagectomie, răspuns imun, toracoscopie, VATS