

Rezecții chirurgicale majore în sarcoamele abdominopelvine

Murat Kalin¹, Omer Faruk Ozkan¹, Ozgul Duzgun¹, Hanife Seyda Ulgur¹, Muhammed Kadir Yildirak¹, Resul Sobay¹, Gurkan Kiran²

¹University of Health Sciences (Saglik Bilimleri University), Department of General Surgery, Umraniye Training and Research Hospital, Istanbul, Turkey

²Bezmialem Vakif University, Istanbul, Turkey

Rezumat

Introducere: Sarcoamele cu origine mezenchimală localizate în cavitatea abdominală sau spațiul retroperitoneal sunt rare. Acestea pot atinge dimensiuni mari din cauza debutului nespecific și tardiv al simptomelor. Scopul acestui studiu este de a prezenta rezultatele a 38 de cazuri de sarcoame localizate intra-abdominal.

Metode: Studiul include 38 de pacienți, ale căror date au fost înregistrate și analizate complet în mod prospectiv. Au fost evaluate rezultatele demografice, statusul primar-recurent al bolii, tipul rezecției (R0-1-2), rezecțiile suplimentare de organ, ratele de morbiditate și mortalitate, aplicarea HIPEC, rezultatele histopatologice și supraviețuirea generală.

Rezultate: În cazul a 38 de pacienți s-a intervenit chirurgical pentru diagnosticul de sarcom de țesut moale cu localizare intra-abdominală. Vârsta medie a pacienților a fost de $57,63 \pm 15,38$. Tumorile au fost localizate la nivel retroperitoneal (28%), abdominal (58%) și visceral (12%). Dimensiunea medie a tumorii a fost de $12,96 \text{ cm} \pm 9,62$. În 27 de cazuri (71%) s-a practicat rezecție R0, în 7 cazuri (18%) s-a practicat rezecție R1, iar în 4 cazuri (10%) s-a practicat rezecție R2. În plus, sarcomatoza a fost identificată în 6 cazuri pentru care s-au efectuat intervenții chirurgicale citoreductive + HIPEC. Ratele de mortalitate și morbiditate în primele 30 de zile au fost de 10,5% (4 pacienți) și, respectiv, 44% (17 pacienți).

Concluzie: Rezecția chirurgicală reprezintă tratamentul standard al sarcoamelor intra-abdominale. Cea mai importantă etapă în managementul acestei afecțiuni este discutarea acestor cazuri în comisiile multidisciplinare din centrele cu experiență în această boală în ceea ce privește prognosticul și recidiva locală. Strategia de tratament ar trebui stabilită pe baza acestor discuții.

Cuvinte cheie: sarcom, abordare multidisciplinară, rezecție chirurgicală