Chirurgia (Bucur). 2025;120(1):71-78
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.3097

Impactul chirurgiei minim invazive la pacienţii cu cancer colorectal și diabet zaharat de tip II

Nicoleta Leopa[1], Mihaela Pundiche[1,2], Cristina Dan[1], Teodor Ștefan Nițu[1,2], Stefan Paitici[3], Andreea Badea[2], Alina Doina Nicoară[2,4], Răzvan Cătălin Popescu[1,2]
[1]Department of General Surgery, Emergency Hospital of Constanța, Romania
[2]Ovidius University, Faculty of Medicine and Pharmacy Constanța, Romania
[3]Department of General Surgery, Emergency Hospital of Craiova, Romania
[4]Department of Internal Medicine, Emergency Hospital of Constanța, Romania

Rezumat

Introducere: Chirurgia laparoscopică este acum recunoscută pe scară largă ca un tratament standard foarte sigur şi eficient pentru cancerul colorectal. Diabetul provoacă mortalitate şi morbiditate importantă la populaţia generală, iar în mod particular la pacienţii care asociază o patologie oncologică. În perioada post-operatorie, pacienţii diabetici prezintă un risc semnificativ mai mare de a dezvolta complicaţii importante. Scopul acestui studiu a fost de a analiza impactul intervenţiei chirurgicale minim invazive la pacienţii cu cancer colorectal şi diabet zaharat de tip 2.

Metodă: În perioada ianuarie 2018-2022, 482 de pacienţi diagnosticaţi cu cancer colorectal au fost înrolaţi în studiu, iar dintre aceştia 52 au fost eligibili pentru includere. Au fost identificate caracteristicile generale, precum şi prezenţa diabetului înainte de diagnosticarea cancerului de colon. S-au efectuat analize Kaplan-Meier în funcţie de tipul de intervenţie chirurgicală, gen, stadiu de boală şi comorbidităţi asociate.

Rezultate: În studiu au fost incluşi 52 de pacienţi, împărţiţi în două grupuri: 24 operaţi laparoscopic şi 28 operaţi deschis. Recuperarea postoperatorie a fost mai rapidă la pacienţii operaţi laparoscopic, acest lucru fiind evidenţiat şi de un număr mai mic de zile de spitalizare postoperatorie. În privinţa complicaţiilor postoperatorii, pacienţii operaţi deschis au avut o rată mai mare de complicaţii minore şi majore conform clasificării Clavien-Dindo, iar supravieţuirea pe termen lung a pacienţilor operaţi laparoscopic a fost mai lungă.

Concluzii: Chirurgia laparoscopică este recomandată pacienţilor cu cancer colorectal şi diabet zaharat tip 2, pacienţii având complicaţii postoperatorii minime și o perioadă de recuperare postoperatorie mai rapidă.

Cuvinte cheie: chirurgie laparoscopică, cancer colorectal, diabet zaharat, complicații, supraviețuire