

RESECTIONS IN ADVANCED PANCREATIC, COLON AND GASTRIC CANCER.

Hotineanu Adrian, Burgoci Serghei

Department of Surgery no. 2, Nicolae Testemitanu SUMPh

Background. The prognosis for life in patients with malignancies of locally advanced abdominal organs is poor in any location. The invasion of neighboring organs and main vessels over the decades have been considered unresectable for technical reasons and oncological radicalism. **Objective of the study.** The main purpose: R0 resection was achieved in 86% of cases. Postoperative morbidity 7.4%, morbidity 21.4% and are directly proportional to the number of anastomosis performed in stages of reconstruction **Material and Methods.** We analyzed 54 patients with locally advanced malignant tumors with invasion in neighboring organs, which underwent multivisceral resections. From the total group 12 patients were diagnosed with gastric cancer, 24 patients with colorectal cancer, 18 patients with pancreatic cancer. **Results.** The aggressive surgical approach will extend the limits of the resection and in the association of perioperative chemotherapy can provide greater survival in this patient population. Overall survival in locally advanced IV patients after multiviscer resection is much longer than patients after palliative treatment. Multiorgan resection offers the only chance of potentially curative treatment. **Conclusion.** The morbidity and mortality of multiorganic resections is significantly higher than standard resections, therefore requires careful selection of patients for aggressive surgical approach. Multivisceral resections have curative potential and are feasible in R0. Overall survival in locally advanced IV patients after multiviscer resection is much longer than patients after palliative treatment. Multiorgan resection offers the only chance of potentially curative treatment.

Keywords: multivisceral resections, local advanced cancer, aggressive surgery.

REZECȚIILE MULTIVISCERALE ÎN CANCERUL PANCREATIC, COLONIC ȘI GASTRIC LOCAL AVANSAT

Hotineanu Adrian, Burgoci Serghei

Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Prognosticul pentru viață la pacienții cu tumori maligne ale organelor abdominale local avansate este sărac în orice localizare. Invazia organelor vecine și a vaselor magistrale de-a lungul deceniilor au fost considerate nerezecabile din motive tehnice și a radicalismului oncologic. **Scopul lucrării.** Scopul principal: rezecție R0 a fost atins în 86% de cazuri. Mortalitatea postoperatorie 7,4%, morbiditatea 21,4% și sunt direct proporționale cu numărul anastomozelor efectuate în etape de reconstrucție. **Material și Metode.** Am analizat 54 de pacienți cu tumori maligne ale organelor abdominale în stadii local avansate cu invazie în organe vecine, care au suportat rezecții multiviscerale. Din lotul total, 12 pacienți au fost diagnosticați de cancer gastric, 24 pacienți cu cancer colorectal și 18 pacienți cu cancer pancreatic. **Rezultate.** Abordarea chirurgicală agresivă va extinde limitele rezecției și în asociație cu chimioterapia perioperatorie poate oferi o supraviețuire mai mare la această grupă de pacienți. Supraviețuirea generală la pacienți în stadiul IV local avansat, după rezecții multiviscerală, este mult mai lungă față de pacienți după tratament paliativ. Rezecția multiorganică oferă singura șansă de tratament potențial curativ. **Concluzii.** Morbiditatea și mortalitatea rezecțiilor multiorgane este semnificativ mai mare, decât rezecțiile standarde, de aceea necesită o selecție minuțioasă a pacienților pentru abordare chirurgicală agresivă. Rezecțiile multiviscerale au potențial curativ și sunt fezabile în R0. Supraviețuirea generală la pacienți în stadiul IV local avansat, după rezecții multiviscerale, este mult mai lungă, față de pacienți după tratament paliativ. Rezecția multiorganică oferă singura șansă de tratament potențial curativ.

Cuvinte-cheie: rezecție multiviscerală, cancer local avansat, abordare agresivă. .