

TAMIS – CHIRURGIA TRANSANALĂ MINIM INVAZIVĂ: EXPERIENȚĂ INIȚIALĂ

Alexandr Ursu^{1,2}, Sergiu Ușurelu²,
Gheorghe Rojnovceanu^{1,2}

Conducător științific: Gheorghe Rojnovceanu^{1,2}

¹Catedra de chirurgie nr. 1, „Nicolae Anestiadi”, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Spitalul Internațional Medpark

Introducere. Chirurgia transanală minim invazivă (TAMIS) reprezintă o abordare modernă utilizată pentru rezecția leziunilor rectale. **Scopul lucrării.** Prezentarea experienței chirurgiei TAMIS cu utilizarea platformei GELPOINT PATH, Applied Medical. **Material și metode.** Studiu retrospectiv a rezultatelor tratamentului a 9 pacienți operați prin metoda TAMIS în Spitalul Internațional Medpark (Chișinău) timp de 3 ani (02.2021 – 02.2023). Vârsta medie: 62,2±0,55 ani; F: B – 2:1. Riscul anesteziologic ASA I-III. Diametrul mediu cranio-caudal al tumorii – 3.2 (2-4.5) cm. Distanța medie de la joncțiunea anorectală – 5.2 (3-8) cm. Rezecție de grosime completă a peretelui rectal în toate cazurile. **Rezultate.** Nu a existat necesitate de conversie. Examenul histologic a demonstrat: adenom cu displazie severă – 4 (44.4%) pacienți, displazie moderată – 2 (22.2%) pacienți, displazie ușoară la 1 (11.1%) pacient, adenocarcinom după tratament neoadjuvant (chimio- și radioterapie) – 1 (11.1%) pacient și 1 (11.1%) pacient cu carcinom scuamocelular anal G2. Complicații postoperatorii: rectoragie – 1 (11.1%) pacient, dar fără necesitate de transfuzie de concentrat eritrocitar. Fără readmiteri. Mortalitate zero. **Concluzie.** TAMIS reprezintă o tehnică utilizată pentru eliminarea leziunilor rectale benigne și a anumitor tumori maligne în stadiile T1 sau T2 după tratament neoadjuvant și la pacienții cu neoplazie de rect local avansată, dar cu răspuns complet după chimio- și radioterapie. Se realizează transanal cu un dispozitiv special, fără a necesita incizii la nivelul peretelui abdominal. **Cuvinte-cheie:** displazie, adenom, neoplazie, adjuvant, minim invaziv, gelpoint.

TAMIS – TRANSANAL MINIMALLY INVASIVE SURGERY: AN INITIAL EXPERIENCE

Alexandr Ursu^{1,2}, Sergiu Ușurelu²,
Gheorghe Rojnovceanu^{1,2}

Scientific adviser: Gheorghe Rojnovceanu^{1,2}

¹Nicolae Anestiadi Surgery Department No. 1, Nicolae Testemițanu University

²Medpark International Hospital

Introduction. Transanal minimally invasive surgery (TAMIS) is a novel approach used for the resection of rectal lesions. **Objective of study.** Presentation of our initial experience with TAMIS using GELPOINT PATH, Applied Medical. **Material and methods.** Retrospective study of the results of the treatment of 9 patients operated by the TAMIS method in Medpark International Hospital (Chișinău) for 3 years (02.2021 – 02.2023). Average age: 62,2±0,55 years; W:M – 2:1. Anesthesiologic risk ASA I-III. The average cranio-caudal diameter of the tumor – 3.2 (2-4.5) cm. Average distance from the anorectal junction – 5.2 (3-8) cm. Full thickness rectal wall resection in all cases. **Results.** There was no need for conversion. The histological examination demonstrated: adenoma with severe dysplasia – 4 (44.4%) patients, moderate dysplasia – 2 (22.2%) patients, mild dysplasia in 1 (11.1%) patient, adenocarcinoma after neoadjuvant treatment (chemo and radiotherapy) – 1 (11.1%) patient and 1 (11.1%) with G2 anal squamous cell carcinoma. Postoperative complications: rectorrhage – 1 (11.1%) patient, but without the need for transfusion. No readmissions. No mortality. **Conclusion.** TAMIS is a technique used to remove benign rectal lesions and certain malignant tumors in stages T1 or T2 after neoadjuvant treatment and in patients with locally advanced rectal neoplasia but with complete response after chemo and radiotherapy. It is performed transanally with a special device, without requiring incisions in the abdominal wall. **Keywords:** dysplasia, adenoma, neoplasia, adjuvant, minimally invasive, gelpoint.