

ROLUL CHIRURGIEI DESCHISE ÎN GESTIONAREA CANCERULUI GASTRIC ÎN MEDII CU RESURSE LIMITATE: O ANALIZĂ BAZATĂ PE LITERATURĂ

Akshaya Radhamma

Conducător științific: Victor Schiopu

Catedra de chirurgie generală-semiologie nr. 3, USMF „Nicolae
Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Cancerul gastric continuă să fie una dintre principalele cauze de mortalitate prin cancer la nivel global. În ciuda pasilor majore în chirurgia minim invazivă, operațiile deschise rămân esențiale pentru tumorile avansate care necesită rezecții largi și limfadenectomie, mai ales în zonele cu resurse limitate.

Scop. Scopul studiului a fost să evalueze eficiența și riscurile postoperatorii ale chirurgiei deschise în cancerul gastric, în contexte cu acces limitat la tehnici moderne.

Material și metode. A fost realizat un studiu amplu folosind PubMed, Google Scholar și Science-Direct, analizând studii clinice și meta-analize din perioada 2010-2024. Au fost colectate date privind recidiva, mortalitatea, riscurile postoperatorii și supraviețuirea. Analiza Kaplan-Meier și testul chi-pătrat au evaluat semnificația statistică ($p < 0,05$). **Rezultate.** Gastrectomia deschisă a realizat rezecție R0 la 92% dintre pacienți. Rata de supraviețuire la 5 ani a fost cuprinsă între 40% și 60%, variind în funcție de stadiul tumorii. Printre complicațiile postoperatorii s-au numărat infecțiile plăgii (10%), fistulele anastomotice (5%), insuficiența respiratorie (12%) și mortalitatea perioperatorie (3%). Intervenția a fost asociată cu pierderi de sânge crescute, durată operatorie mai lungă, recuperare întârziată și un risc mai mare de complicații ale plăgii, indicând o morbiditate semnificativă. Totuși, a adus beneficii în stadializarea corectă și supraviețuirea pe termen lung. **Concluzii.** Chirurgia deschisă a demonstrat eficiență ridicată în tratamentul cancerului gastric avansat, însă a fost asociată cu o rată importantă de complicații, evidențiind rolul esențial al experienței chirurgicale și al managementului perioperator, mai ales unde lipsesc tehnici moderne. **Cuvinte-cheie:** cancer gastric, chirurgie deschisă, complicații, invazivă.

THE ROLE OF OPEN SURGERY IN THE MANAGEMENT OF GASTRIC CANCER IN RESOURCE-LIMITED SETTINGS: A LITERATURE-BASED REVIEW

Akshaya Radhamma

Scientific adviser: Victor Schiopu

General Surgery-Semiology Department no.3, Nicolae Testemițanu
University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Gastric cancer remains one of the top causes of cancer-related mortality worldwide. Despite major progress in minimally invasive techniques, open surgery continues to be the primary treatment plan for advanced-stage tumors that require wide resection and lymphadenectomy—notably in resource-limited settings. **Objective.** The aim of this study was to test the efficacy and the rate of postoperative risks tied to open surgeries for gastric cancer, noting their value in environments with poor access to modern surgeries. **Materials and Methods.** A comprehensive literature review was conducted using PubMed, Google Scholar, and ScienceDirect, focusing on clinical studies and meta-analyses published between 2010 and 2024. Data pertaining to recurrence rates, mortality, postoperative complications, and overall survival were extracted. Statistical significance was evaluated using Kaplan-Meier survival analysis and the chi-square test ($p < 0.05$). **Results.** Open gastrectomy achieved R0 resection in 92% of cases. The five-year survival rate ranged from 40% to 60%, depending on tumor stage. Reported postoperative complications included wound infections (10%), anastomotic fistulas (5%), respiratory failure (12%), and perioperative mortality (3%). The procedure was associated with increased intraoperative blood loss, prolonged operative time, delayed recovery, and a higher incidence of wound-related complications, indicating substantial morbidity. Nonetheless, it provided advantages in accurate staging and long-term survival outcomes. **Conclusion.** Open surgery demonstrated high effectiveness for advanced gastric cancer but was associated with considerable complication rates, showing the role of surgical expertise and perioperative management and how it remains as main treatment as other advanced techniques may not be widely available. **Keywords:** open surgery, gastric cancer, complications, invasive.