

Introducere: Rezecția pancreato-duodenală este intervenția chirurgicală radicală pentru tumorile coledoco-cefalo-pancreatice și a regiunii vateriene.

Scopul: Estimarea rolului rezecției pancreatoduodenale în tumorile noncoledocopancreatice.

Materiale și metode: Studiul nostru este constituit din 6 pacienți (4 bărbați și 2 femei cu vârsta cuprinsă între 35 și 56 de ani), care au suportat rezecții pancreatoduodenale pe motivul tumorilor noncoledocopancreatice în secția gastrologie a Institutului Oncologic din Moldova în perioada anilor 2008-2015.

Rezultate: În 3 (50%) cazuri din 6 rezecția pancreatoduodenală a fost efectuată pe motivul tumorilor maligne ale duodenului. Volumul chirurgical în aceste cazuri a fost extins. În alte 2 cazuri, rezecția pancreatoduodenală a fost efectuată pentru cancer gastric cu invazia pancreasului și duodenului, operați cu volum lărgit (rezecție pancreatoduodenală cu limfodisecție D2). Într-un singur caz rezecția pancreatoduodenală a fost efectuată pe motivul cancerului de colon cu invazie în cefalopancreas, lobul hepatic drept, vezicula biliară și duoden, volumul operator constituind hemicolonectomie dreaptă combinată cu rezecție pancreatoduodenală, rezecție marginală a lobului hepatic drept și colecistectomie cu limfodisecție paraaortală și parapancreatică. Invazia tumorală în pancreas a fost confirmată histopatologic postoperator în ambele cazuri cu cancer gastric și în cazul cancerului de colon.

Concluzii: Rezecția pancreatoduodenală în tumorile noncoledocopancreatice s-a dovedit a fi radicală în sarcoamele retroperitoneale, cancerul gastric și cancerul de colon, cu invazie tumorală în pancreas, ceea ce asigură rezultate semnificative și supraviețuire la distanță.

PANCREATICODUODENECTOMY IN THE NONCHOLEDOCOPANCREATIC TUMORS

Introduction: The pancreaticoduodenectomy is a radical surgery for the tumors of head of the pancreas, of the choledoc and of the papilla vater region.

Purpose: To estimate the role of the pancreaticoduodenectomy in the noncholedocopancreatic tumors.

Materials and methods: Our study consists of 6 patients (4 men and 2 women aged between 35 and 56 years), who suffered pancreaticoduodenectomy because of noncholedocopancreatic tumors in gastroenterology department of the Oncology Institute of Moldova during the 2008-2015 years.

Results: In 3 (50%) cases of 6 pancreaticoduodenectomy was performed because of malignant tumors of the duodenum. Surgical volume in these cases was extended. In two cases (33.33%), pancreaticoduodenectomy was performed for gastric cancer with pancreatic invasion in pancreas and duodenum, operated by enlarged surgical volume (pancreaticoduodenectomy with lymphadenectomy D2). In one case (16.67%) pancreaticoduodenectomy was performed because of colon cancer with invasion in the head of the pancreas, right hepatic lobe, gall bladder and duodenum, surgical volume being enlarged: right hemicolonectomy, pancreaticoduodenectomy, right hepatic lobe resection and cholecystectomy with paraaortal and parapancreatic lymphodissection. Tumor invasion in the pancreas was confirmed histologically after surgery in both case with gastric cancer and in case of colon cancer.

Conclusions: Pancreaticoduodenectomy in the noncholedocopancreatic tumors proved to be radical in duodenal sarcomas, gastric cancer and colon cancer with tumor invasion into the pancreas, which provides significant results and survival away.

ROLUL ULTRASONOGRAFIEI ENDOSCOPICE ÎN DIAGNOSTICUL DIFERENȚIAL AL OBSTRUCȚIILOR BILIARE

ANTON V¹, LUCHIANCIC R¹, DANCI A², SMIRNOV A¹, LEVCENCO E¹

¹Dispensarul Oncologic Regional, Secția Endoscopie, St.Petersburg, Rusia; ²IMSP SR ACSR, Secția endoscopie și chirurgie miniinvasivă; Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Tehnologiile moderne modifică tot mai semnificativ evaluarea diagnostică a pacienților cu obstrucțiile biliare. Aplicarea UltraSonografiei Endoscopice (USEnd) este una dintre metodele de ultimă oră în depistarea diferitor maladii, ce contribuie la obstrucții biliare.

Scopul: Cercetarea actuală a fost orientată spre aprecierea rolului USEnd în diagnosticarea patologiilor ce pot provoca dezvoltarea obstrucțiilor biliare.

Rezultate: Au fost studiate fișele de examinare a 42 pacienți evaluați prin USEnd din evidența Dispensarului Oncologic Regional din St.Petersburg.

Concluzie: USEnd, este o metodă promițătoare de diagnostic diferențial în optimizarea algoritmului managementului obstrucțiilor biliare.

THE ROLE OF ENDOSCOPIC ULTRASONOGRAPHY IN THE DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF BILIARY OBSTRUCTIONS

Introduction: The emergent imaging technologies increasingly modify the diagnostic evaluation of the patients with biliary obstructions. One of the recently investigated improvements pertains to the use of Endoscopic Ultrasonography (USEnd) in the hepatobiliary imaging.

Aim: This study is oriented towards the appreciation of the role of USEnd in the diagnosis of the pathologies pertaining to biliary obstruction.

Results: The results obtained at the St.Petersburg Regional Oncologic Dispensary after the application of USEnd for 42 patients were analysed.

Conclusion: The possibilities of USEnd in the differential diagnosis for patients with biliary obstructions may optimize the diagnosis and treatment algorithms.