

E93

MODIFICĂRILE ENZIMATICE POSTOPERATORII ÎN OPERAȚIILE RADICALE PE MOTIV DE CANCER GASTRIC

Corobcean Nadejda, Ghidirim N., Coșciug G., Antoci L., Codrean Lilia, Godoroja V., Catrinici V., Donscaia Ana, Mednicov Lorena, Suharschi I. Burian N. Ceban V.

USMF "N. Testemițanu" catedra Hematologie și Oncologie, IMSP Institutul Oncologic laboratorul gastropulmonologie

Pe parcursul anilor – 2009-2011 sub supravegherea noastră au fost 13 bolnavi de cancer gastric – 8 bărbați și 5 femei cu vârsta 40-65 ani – care au suportat operații radicale pe motive de cancer. Am monitorizat bolnavii în aspectul modificării indicilor enzimatici: α -amilaza, proteina C-reativă, amilaza pancreatică și lipaza în ziua operației, primele 3 zile, dacă indicii reveneau la normă, se repeta determinarea lor și în ziua externării bolnavului. În cazul, că enzimele rămăneau la nivele sporite, determinarea lor se prelungea pe toată perioada până la externare. În rezultatul studiului am stabilit că amilaza plasmatică suporta devieri de la cifrele normale cu sporirea indicilor săi chiar în ziua operației și, îndeosebi, în primele 3 zile postoperatorii. Cele mai profunde și durabile modificări au fost înregistrate din partea lipazei, care s-a manifestat mai târziu și „normalizat” după o perioadă de tratament foarte îndelungat. În cazul, când indicii enzimatici persistau o perioadă mai îndelungată și, în pofida tratamentului cu inhibitori sau cu administrare de citostatice, nu aveau tendința spre normalizare ne-am convins, în cele din urmă, că pancreatita a evoluat în pancreonecroză (2 cazuri) și tratamentul a durat în timp cu vindecare peste 20-30 și mai multe zile. Concluzii: 1. Pancreatitele postoperatorii în cancerul gastric corelează cu 2 factori principali: 1) extinderea tumorii gastrice cu implicarea pancreasului; 2) traumatizarea glandei pancreatice în timpul mobilizării stomacului sau în cazul rezecției parțiale a pancreasului și în splenectomie. 2. Cel mai precoce se modifică indicii amilazei, dar modificarea lipazei care persistă îndelungat este rezultatul evoluției în pancreonecroză și normalizarea lor este criteriul vindecării pancreatitei.

POSTOPERATIVE ENZYME CHANGES IN THE RADICAL OPERATIONS IN CASE OF GASTRIC CANCER

In our study we were monitored and analysed changes of enzymatic indexes of 13 patients radical operated with gastric cancer. We were find, that, in a fact, the exopancreatic sistem is very sensible than smolest traumatic actions during operations. More earlier was change amilase, but if increases lipase and persists more time, probability of pancreatitis this is very higher, what was confirmate in our study.

E94

LIMFADENECTOMIA LĂRGITĂ ÎN GASTRECTOMIILE PALLIATIVE ÎN CANCERUL GASTRIC

Catrinici V., Ghidirim N., Cosciug G., Donscaia A., Antoci L., Burian N., Godoroja V., Mednicov Lorena, Corobceanu N., Vacarciuc I.

IMSP Institutul Oncologic laboratorul gastropulmonologie

Tratamentul chirurgical paliativ în cancerul gastric avansat este o realitate indiscutabilă, acceptată de comunitate medicală. Gastrectomia paliativă previne asemenea complicații ca stenoza, hemoragia, perforația, reduce intoxicația tumorală, creând condiții mai favorabile pentru chimioterapie și radioterapie. Volumul operațiilor paliative în multe cazuri se limitează la înlăturarea stomacului, omentului mare și mic. În ultimul timp aplicăm tot mai frecvent limfadenectomia lărgită curativă în regiunea arterei hepatice și ramificațiilor ei – H, trunchiului celiac – C, aortei – A, arterei lienale și hilul splinei – L. Uneori se efectuează și limfadenectomie retroperitoneală la baza mezoului intestinal. În studiu au fost incluși 52 de bolnavi de cancer gastric avansat, care au suportat gastrectomie paliativă cu omentectomie și 49 bolnavi, la care operația a fost lărgită prin limfadenectomie retroperitoneală Hepatoceliacoortică și Hepatolienalociliacoortică. În perioada postoperatorie la pacienții primului grup s-au înregistrat 4 complicații purulente, 3 pancreatite acute, o dehiscență a anastomozei esofagojejunale. În grupul doi s-au constatat 2 complicații purulente, 7 pancreatite acute. La 5 pacienți s-a înregistrat limforee. După tratamentul conservativ administrat, toate complicațiile au fost lichidate. Bolnavii incluși în studiu au beneficiat de tratament chimioterapic în perioada postoperatorie. Analizând rezultatele la distanță, am constatat manifestări de avansare a procesului după 16 luni de la operație în primul grup și după 24 luni - la pacienții care au suportat limfadenectomie lărgită în volum de Hepatoceliacoortică și Hepatolienalociliacoortică. Durata medie a supravie

EXTENDED LYMPHADENECTOMY IN PALLIATIVE GASTRECTOMY IN GASTRIC CANCER

Curative lymphodissection HCA and HLCA in cases of palliative total gastric resections does not significantly influence on the postoperative complications, eventhough it does contribute to the late cancer progression and increasing the average period of survival.