

ESOFAGECTOMIE TRANSHIATALA (CU TORACE INCHIS) SAU TRANSTORACICA (CU TORACOTOMIE) IN TRATAMENTUL CANCERULUI DE ESOFAG ?

Introducere. Tehnicile chirurgicale de esofagectomie se impart, in functie de calea de a-bord, in doua mari categorii: transhiatale (ETH – cu torace inchis) si transtoracice (ETT cu toracotomie). Alegerea uneia sau alteia dintre tehnici se face in functie de anumite criterii obiective dar si in functie de preferinta chirurgului. Scop. Pe baza experientei personale si a datelor din literatura se incearca optimizarea alegerii uneia dintre cele doua cai de abord. Material si metoda: 56 esofagectomii cu viza de radicalitate pentru cancer de esofag, dintre care 24 ETH (pe cale transhiatala) si 32 ETT (pe cale transtoracica). S-au comparat morbiditate, mortalitatea si rezultatele postoperatorii imediate ale celor doua tehnici. Rezultate. Diferente statistice semnificative s-au inregistrat in privinta complicatiilor: me- diastinita (12,5% pentru ETT si 4,2% pentru ETH), pneumonii (20,8 % ETH si 6,2% pentru ETT) si ARDS – detresa respiratorie acuta (12,5% pentru ETH si 6,2% pentru ETT). Cu toate acestea, mortalitatea nu a diferit semnificativ statistic: 16,7 pentru ETH si 15,6% pentru ETT (mortalitate globala 16%. Concluzii. - Starea biologica precara, si disfunctii respiratorii severe la bolnavi cu leziuni ale esofagului toracic inferior sau superior reprezinta criteriile obisnuite pentru indicatia de ETH. Alternativa rezectiei la vedere prin ETT este discutabila din punct de vedere al eficientei oncologice dar creste riscul complicatiilor. Avantajele limfadenectomiei mediastinale pe cale transtoracica nu au fost demonstrate si exista controverse in privinta ratei supravietuirii superioara la bolnavii cu ETT fata de ETH. De aceea, indicatiile ETH se pot extinde la toate cazurile la care este tehnic posibil.

K197

ABORDUL MINIINVAZIV IN PATOLOGIA TUMORALA ESOFAGIANA

Stanescu C., Tomulescu V., Stanciulea O., Romanescu D., Anghel C., Eftimie M., Popescu I.

Institutul Clinic Fundeni- Clinica Chirurgie Generala Si Transplant Hepatic "Dan Setlacec"

Chirurgia esofagiana este grevata de morbiditate si mortalitate crescute legate in special de trauma chirurgicala. Abordul miniin vaziv are ca scop optimizarea acestor parametri prin diminuarea traumei chirurgicale. Este prezentata experienta Centrului de Chirurgie Generala si Transplant Hepatic "Dan Setlacec" din Institutul Clinic Fundeni in abordul miniin vaziv in patologia tumorală esofagiana

MINIINVASIVE APPROACH IN ESOPHAGEAL TUMORAL PATHOLOGY

Morbidity and mortality in esophageal resection remain high, due especially to surgical injury. Miniinvasive surgical approach is used in order to decrease both parameters, by lowering surgical associated trauma. The aim of this study is to analyze the outcome of patients referred for miniinvasive esophageal resection in Center for General Surgery and Liver Transplantation "Dan Setlacec" from Fundeni Clinical Institute.

K198

REZECTIA ESOFAGIANA EXPERIENTA CENTRULUI DE CHIRURGIE GENERALA SI TRANSPLANT HEPATIC "DAN SETLACEC" 2001-2011

Stanescu C., Eftimie M., Ionescu M., Brasoveanu V., Stroescu C., Dumitrascu T., Anghel C., Popescu I.

Institutul Clinic Fundeni

Clinica Chirurgie Generala Si Transplant Hepatic "Dan Setlacec"

Chirurgia rezectionala esofagiana este complexa prin varietatea substratului lezional, multitudinea cailor de abord precum si terenul biologic frecvent alterat al pacientilor. Scopul acestei lucrari este analiza rezultatelor postoperatorii imediate si tardive in randul pacientilor supusi rezectiei esofagiene in Centrul de Chirurgie Generala si Transplant Hepatic "Dan Setlacec" in perioada 2001-2011.

ESOPHAGEAL RESECTION- EXPERIENCE IN CENTER OF GENERAL SURGERY AND LIVER TRANSPLANTATION "DAN SETLACEC" 2001-2011

Esophageal resection is a demanding surgical task due to various lesional substrat and type of surgical approach and, often, altered biological field of patients. The aim of this study is to analyze immediate and late outcome of patients referred for esophageal resection in Center for General Surgery and Liver Transplantation "Dan Setlacec" from Fundeni Clinical Institute along a decade (2001-2011).