

REZULTATELE TARDIVE ALE TRATAMENTULUI CHIRURGICAL ANTIREFLUX REALIZAT PRIN ABORD LAPAROSCOPIC

Doina Fosa, Richarda Romanenco

(Conducător științific: Sergiu Ungureanu, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de chirurgie nr. 4)

Introducere. Fundoplicatura laparoscopică a devenit un "Gold Standard" în tratamentul BRGE prin avantajele chirurgiei laparoscopice și eficacitatea pe termen lung privind îmbunătățirea calității vieții a pacientului. Rezultatele sunt apreciate prin chestionare (GERD Q, GERD QTM, scara Visick) și examinare clinică obiectivă în instituțiile medicale.

Scopul lucrării. Aprecierea rezultatului chirurgical al fundoplicaturii laparoscopice în perioada postoperatorie la distanță prin examen obiectiv și chestionare indirectă.

Material și metode. Studiul reprezintă o analiză retrospectivă de tip cohorta, a 266 de pacienți cu BRGE, tratați în Clinica de Chirurgie nr. 4 în perioada 2010-2017.

Rezultate. Au fost efectuate 266 de fundoplicații antireflux, din ele 170 (67%) laparoscopic. La examinarea clinică în perioada postoperatorie precoce <6 luni, un rezultat excelent se atestă la 196 pacienți (73%), în 64 cazuri (24%) – rezultat satisfăcător, în 6 cazuri (2,2%) – nesatisfăcător. Rezultatul nesatisfăcător a fost determinat de persistența refluxului GE, disfagiei severe, care a necesitat reintervenție. Cel mai eficient chestionar este GERD QTM. Din 200 de chestionare expediate, răspuns am primit la 97 (48,5%). Conform acestuia, un rezultat satisfăcător s-a înregistrat în 89,8% cazuri, nesatisfăcător – 2,8%. Din pacienții cu fundoplicație totală, 82,2 % cu rezultat excelent, 3,6% – nesatisfăcător. Analiza la distanță a celor 4 tehnici antireflux demonstrează rezultate excelente similare (86,7% vs. 87,5%) între fundoplicaturile totale și parțiale.

Concluzii. Gradul de satisfacție a pacientului, reintegrarea socială reprezintă criteriile de bază în apreciere a rezultatului chirurgical. Chestionarul GERD QTM și scara Visick pot fi recomandate ca un instrument util de supraveghere a pacienților operați pentru BRGE.

Cuvinte cheie: BRGE, fundoplicație laparoscopică, rezultat postoperator.

THE LONG TERM RESULTS OF TREATMENT THROUGH ANTIREFLUX LAPAROSCOPIC SURGERY

Doina Fosa, Richarda Romanenco

(Scientific adviser: Sergiu Ungureanu, PhD, prof, Chair of surgery no. 4)

Introduction. Laparoscopic fundoplication became the Gold Standard in GERD with the advantage of laparoscopic surgery and long term efficiency in life quality improvement. The results are evaluated using questionnaires (GERD Q, GERD QTM, Visick score) and through direct clinical examination in hospitals.

Objective of the study. To evaluate the surgical results of laparoscopic fundoplication in postoperative long-term stage using clinical examination and indirect questioning.

Material and methods. The study represents a retrospective analysis, cohort type, of 266 patients with GERD that were treated in Clinic of Surgery Nr. 4 between 2010-2017.

Results. 266 antireflux fundoplication surgeries were performed. 170 of them (67%) by laparoscopic approach. In the early postoperative stage <6 months, with the following results: excellent in 196 patients (73%), relatively satisfactory – 64 (24%), unsatisfactory 6 (2.2%). The unsatisfactory results were determined by the persistency of the GE reflux, severe dysphagia, that required reintervention. The most efficient questionnaire was GERD QTM. Out of 200 sent questionnaires, 97 (48.5%) replies were obtained. According to them: satisfactory postoperative results – 89.8%, unsatisfactory – 2.8%. Out of all patients with total fundoplications, 82.2% displayed excellent results, unsatisfactory in 3.6%. In the late stage analysis of the 4 types of procedures, excellent and similar results (86.7% vs. 87.5%) in total vs partial fundoplications were achieved.

Conclusions. The degree of satisfaction of the patients, social reintegration, represent the basic criteria for evaluation of the surgical results. The GERD QTM questionnaire and Visick score can be recommended as a useful tool for surveillance of the patients operated for GERD.

Key words: GERD, laparoscopic fundoplication, postoperative result.