

ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΙΚΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΣΤΟΜΑΧΟΥ ΣΕ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ : ΠΡΩΪΜΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Ζούμπος Βασίλειος¹, Σιδηρόπουλος Θεόδωρος¹, Αρκαδόπουλος Νικόλαος¹, Χατζάρας Ιωάννης¹

1. Δ' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν "ΑΤΤΙΚΟΝ"

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή:Πρόσφατες μελέτες υποστηρίζουν τις ελάχιστα επεμβατικές τεχνικές ως μία αποτελεσματική εναλλακτική της κλασικής ανοιχτής χειρουργικής για την θεραπεία του καρκίνου του στομάχου, με οφέλη τόσο διεγχειρητικά όσο και μετεγχειρητικά για τους ασθενείς.

Μέθοδος:Πραγματοποιήθηκε αναδρομική μελέτη για την ανάλυση των πρώιμων αποτελεσμάτων της λαπαροσκοπικής γαστρεκτομής στη Δ' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική του Π.Γ.Ν " ΑΤΤΙΚΟΝ' μεταξύ Ιουνίου 2022 και Νοεμβρίου 2024.

Σκοπός: είναι η ανασκόπηση των ολικών λαπαροσκοπικών γαστρεκτομών, για την θεραπεία, τόσο του πρώιμου όσο και του προχωρημένου καρκίνου του στομάχου, στο νοσηλευτικό μας ίδρυμα.

Συμπεράσματα: Η λαπαροσκοπική γαστρεκτομή είναι μια λογική εναλλακτική για την θεραπεία του καρκίνου του στομάχου, με αποδεκτά ποσοστά επιβίωσης και περιεγχειρητικά αποτελέσματα σύμφωνα με τα πρώιμα δεδομένα

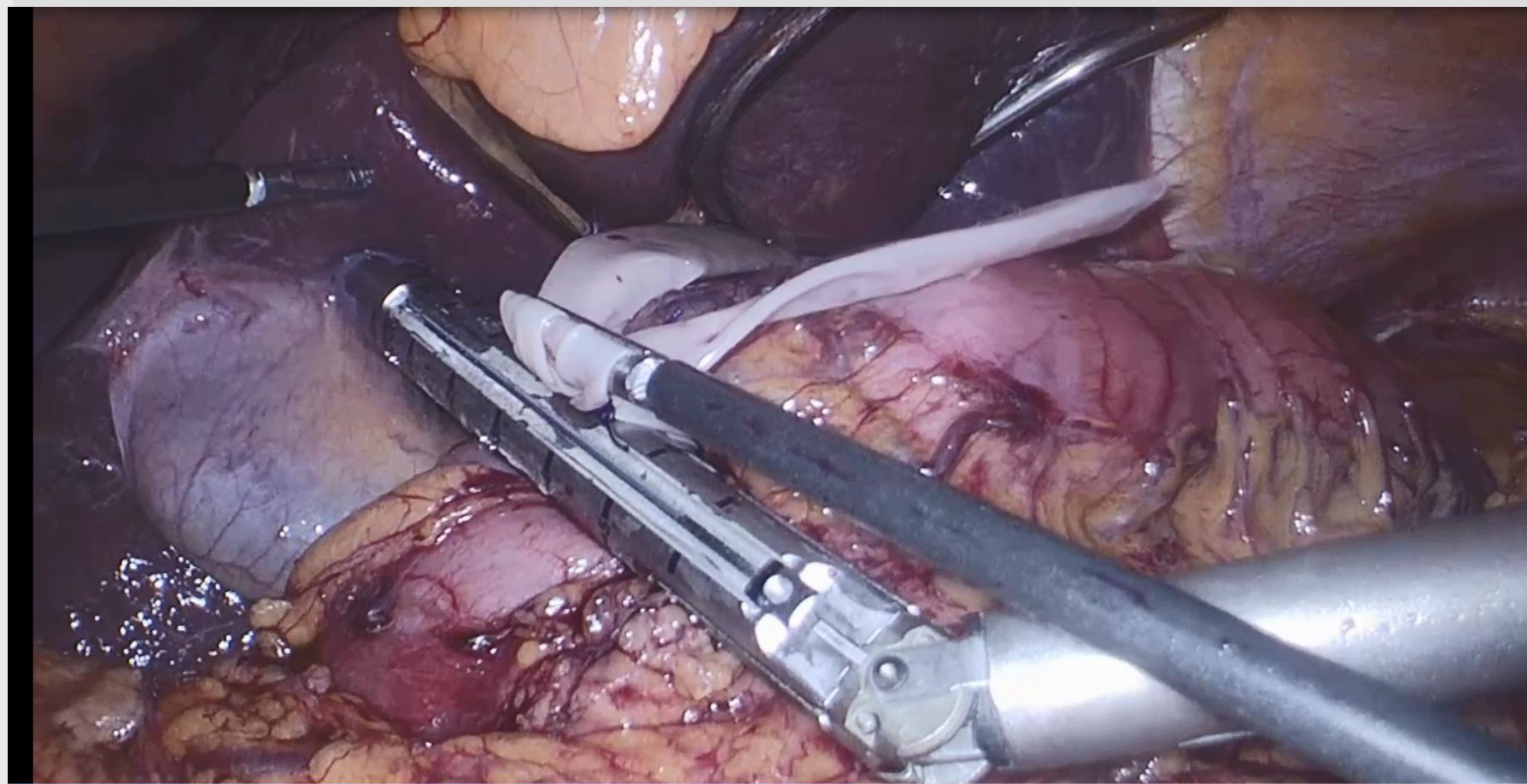
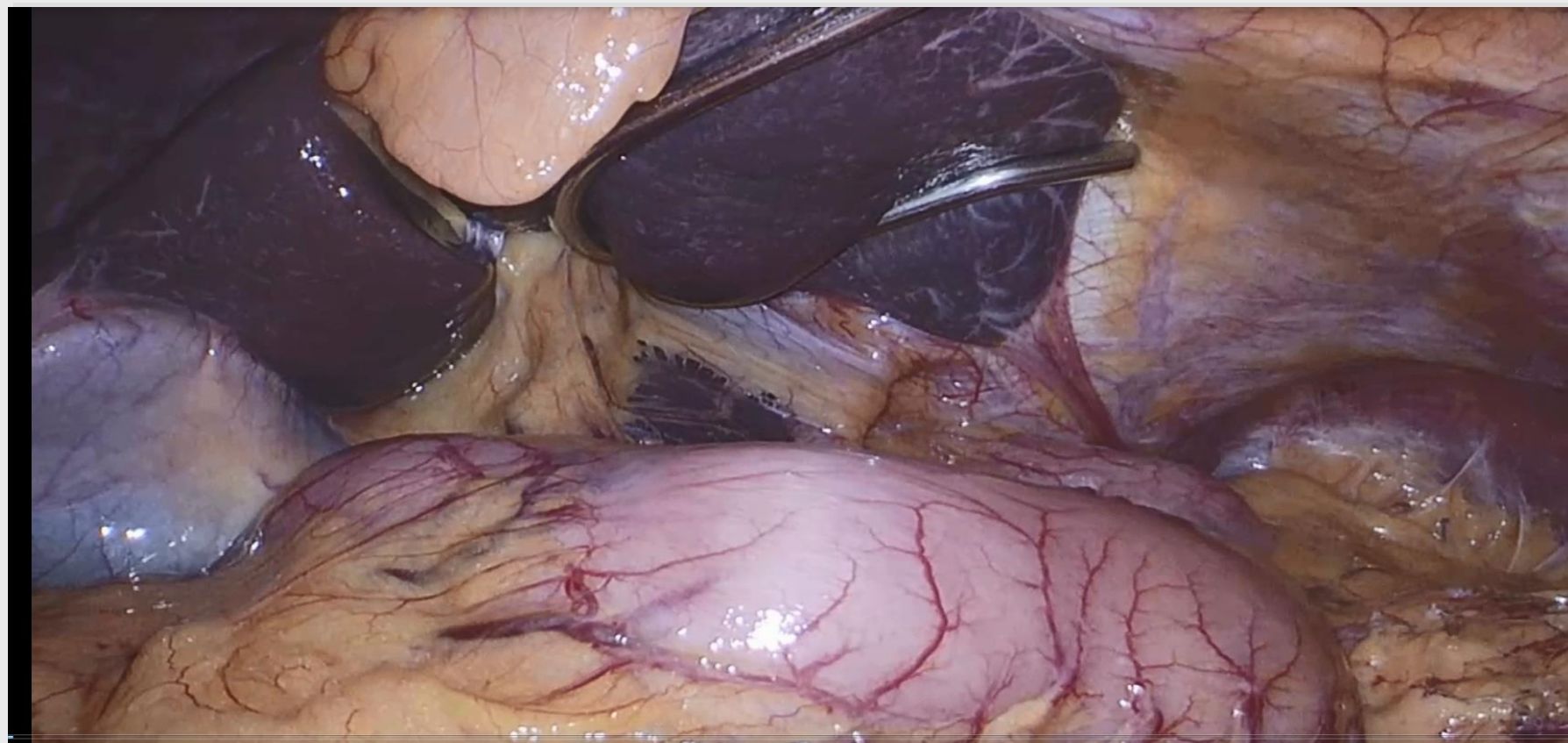
ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Πρόσφατες μελέτες υποστηρίζουν τις ελάχιστα επεμβατικές τεχνικές ως μία αποτελεσματική εναλλακτική της κλασικής ανοιχτής χειρουργικής για την θεραπεία του καρκίνου του στομάχου, με οφέλη τόσο διεγχειρητικά όσο και μετεγχειρητικά για τους ασθενείς[1],(2). Επιπλέον, τα πρώιμα δεδομένα υποδεικνύουν, ότι η λαπαροσκοπική γαστρεκτομή έχει παρόμοιους δείκτες θνησιμότητας και θνητότητας, καθώς και συγκρίσιμα ογκολογικά αποτελέσματα, με την κλασική ανοιχτή μέθοδο για την θεραπεία του καρκίνου του στομάχου(2),(3).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Συμπεριλήφθηκαν δέκα(10) ασθενείς με αδενοκαρκίνωμα στομάχου. Η μελέτη περιελάμβανε εννέα(9) άντρες και μία(1) γυναίκα. Με μέση ηλικία τα 61 έτη. Ιστορικό χειρουργείου είχαν τρεις(3) ασθενείς. Ένω νεοεπικουρική χημειοθεραπεία είχαν λάβει οι 3 ασθενείς. Η μέση διάρκεια της επέμβασης ήταν 4 ώρες. Ένω περιεγχειρητικά σε τέσσερις(4) ασθενείς τοποθετήθηκε νησιδοστομία θρέψης. Σε όλους τους ασθενείς διενεργήθηκε λεμφαδενικός καθαρισμός D2. Σε κανέναν ασθενή δεν χρειάστηκε μετατροπή σε ανοιχτή γαστεκτομή και δεν υπήρξαν διεγχειρητικές επιπλοκές. Πρώιμες μετεγχειρητικές επιπλοκές υπήρξαν σε 2 ασθενείς με εμφάνιση καθυστερημένης γαστρικής κένωσης και λοίμωξης αναπνευστικού. Η θνητότητα παρέμεινε μηδανική στις τριάντα(30) και ενενήντα (90) ημέρες.

ΕΙΚΟΝΕΣ



ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Πραγματοποιήσαμε ανάλυση των προεγχειρητικών, διεγχειρητικών και μετεγχειρητικών παραμέτρων δέκα(10) ασθενών με αδενοκαρκίνωμα στομάχου, στους οποίους πραγματοποιήθηκε λαπαροσκοπική γαστρεκτομή. Οι ασθενείς είχαν ελάχιστο χρόνο νοσηλείας κατά μέσο χρόνο τις 6 ημέρες. Αν και τα οφέλη της λαπαροσκοπικής χειρουργικής του στομάχου είναι εμφανή. Περιλαμβάνουν μειωμένο χρόνο νοσηλείας, με μικρή απώλεια αίματος και απαιτούνται μεγάλης κλίμακας τυχαιοποιημένες μελέτες με τις όψιμες μετεγχειρητικές επιπλοκές. Για να αποδειχθεί, πως αποτελεί ογκολογικά ισοδύναμη μέθοδος της ανοιχτής γαστρεκτομής για ασθενείς με προχωρημένη νόσο.

ΜΕΘΟΔΟΙ

Πραγματοποιήθηκε αναδρομική μελέτη για την ανάλυση των πρώιμων αποτελεσμάτων της λαπαροσκοπικής γαστρεκτομής στη Δ' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική του Π.Γ.Ν " ΑΤΤΙΚΟΝ' μεταξύ Ιουνίου 2022 και Νοεμβρίου 2024.

Η ανασκόπηση περιέλαβε τις μετεγχειρητικές επιπλοκές, τα χειρουργικά όρια, τον αριθμό των εξαιρεθέντων λεμφαδένων, την εκτιμώμενη απώλεια αίματος, τις μέρες νοσηλείας και το ποσοστό μετατροπής.

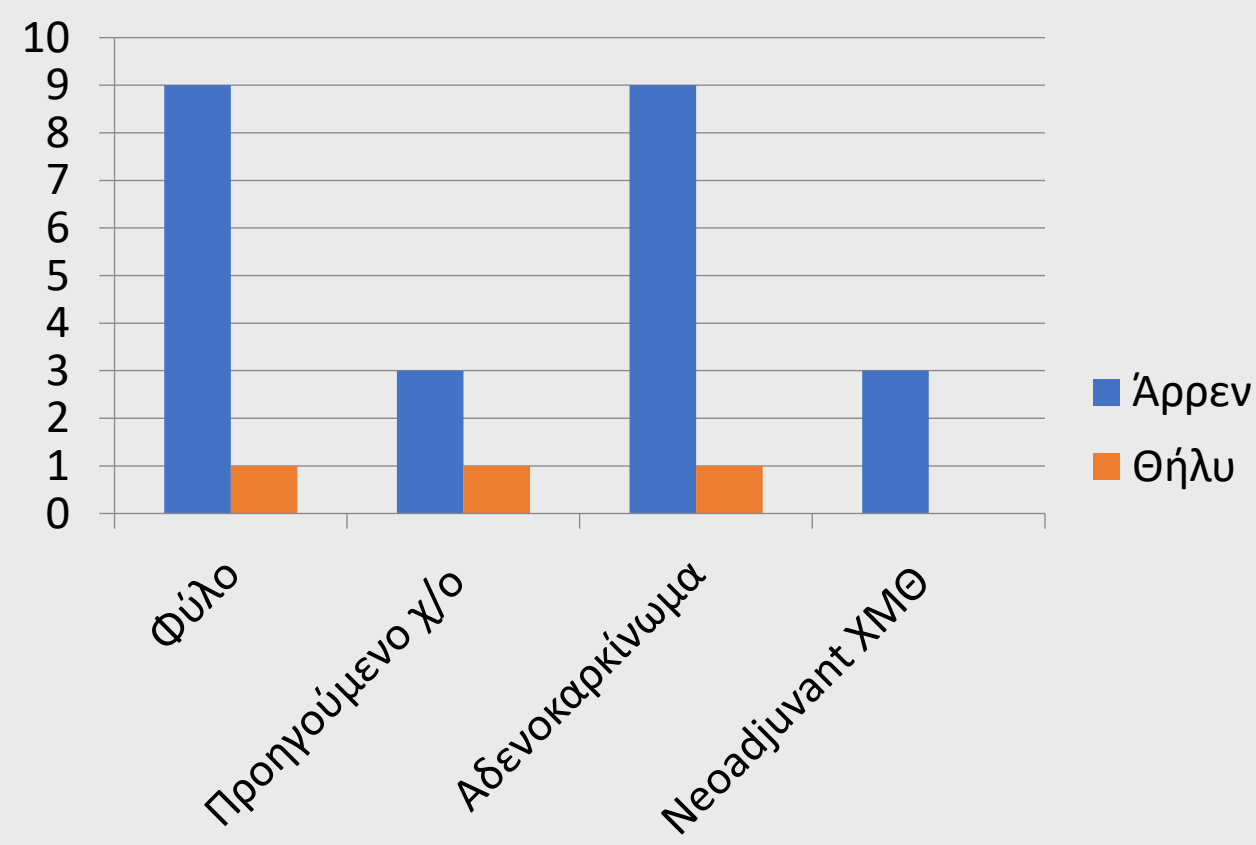


Figure 1. Προεγχειρητικά

Περιεγχειρητικά	10 ασθενείς
Διάρκεια επέμβασης	4h
Είδος επέμβασης	Ολική (5) / Μερική (5)
Νησιδοστομία θρέψης	4
Λεμφαδενεκτομή	D2 (10)
Απώλεια αίματος	150 ml
Μετατροπή	0
Διεγχειρητικές επιπλοκές	0

Figure 2 Περιεγχειρητικά.

Μετεγχειρητικά	10 ασθενείς
Λεμφαδένες	16
Νοσηλεία	6 ημέρες (min.3)
Επιπλοκές	DGE (1), Πνευμονία (1)
Θνητότητα στις 30 ημέρες	0
Θνητότητα στις 90 ημέρες	0

Figure 3. Μετεγχειρητικά.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η λαπαροσκοπική γαστρεκτομή είναι μια λογική εναλλακτική για την θεραπεία του καρκίνου του στομάχου, με αποδεκτά ποσοστά επιβίωσης και περιεγχειρητικά αποτελέσματα σύμφωνα με τα πρώιμα δεδομένα. Οι ασθενείς χρειάστηκαν ελάχιστο χρόνο νοσηλείας με ελάχιστες περιεγχειρητικές επιπλοκές. Επιπλέον, η θνητότητα ήταν μηδενική πρώιμα και όψιμα.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Van der Veen A, Brenkman HJF, Seesing MFJ, Haverkamp L, Luyer MDP, Nieuwenhuijzen GAP, Stoot JHMB, Tegels JJW, Wijnhoven BPL, Lagarde SM, de Steur WO, Hartgrink HH, Kouwenhoven EA, Wasseenaar EB, Draaisma WA, Gisbertz SS, van der Peet DL, May AM, Ruurda JP, van Hillegersberg R; LOGICA Study Group. Laparoscopic Versus Open Gastrectomy for Gastric Cancer (LOGICA): A Multicenter Randomized Clinical Trial. J Clin Oncol. 2021 Mar 20;39(9):978-989.
- Zeng, F., Chen, L., Liao, M. *et al.* Laparoscopic versus open gastrectomy for gastric cancer. *World J Surg Onc* **18**, 20 (2020).
- Shenghan Lou, Xin Yin, Yufei Wang, Yao Zhang, Yingwei Xue, Laparoscopic versus open gastrectomy for gastric cancer: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials, International Journal of Surgery, Volume 102, 2022, 106678, ISSN 1743-9191

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Ζούμπος Βασίλειος-Παναγιώτης
Δ' Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Π.Γ.Ν "ΑΤΤΙΚΟΝ"
Email: bazoubos@gmail.com
Τηλέφωνο: +306979526041