

Media numărului de ganglioni limfatici în speci­menele de cancer colonic: posibil index de calitate al performanței chirurgicale

G. Dimofte¹, E. Târcoveanu¹, M. Tarași², C. Panait³, G. Loz­neanu¹, S. Nicolescu¹, V. Porumb¹, O. Grigoraș²

¹Department of Surgery, University of Medicine and Pharmacy “Gr. T. Popa” Iași, Biomedical Research Center, “St. Spiridon” University Hospital Iași, Romania

²Department of Intensive Care and Anesthesia, University of Medicine and Pharmacy “Gr. T. Popa” Iași, “St. Spiridon University Hospital” Iași, Romania

³University of Medicine and Pharmacy “Gr. T. Popa” Iași, “St. Spiridon University Hospital” Iași, Romania

Invazia limfatică în cancerul de colon explică necesitatea unei limfadenectomii extensive asociată rezecțiilor cu viză curativă. Acuratețea tehnicii chirurgicale poate influența extensia disecției limfatice și, indirect, numărul de ganglioni recoltați din piesa operatorie.

Material și metodă: Am analizat o serie de 329 pacienți consecutivi operați pentru cancer de colon, la care s-au practicat proceduri oncologice ce includ limfadenectomii standard. S-a evaluat în principal supraviețuirea, numărul de ganglioni pe procedură, precum și media numărului de ganglioni recoltați pe fiecare procedură și pe chirurg, având ca scop evaluarea acurateții gestului chirurgical.

Resultate: S-au găsit diferențe în curbele de supraviețuire Kaplan-Meyer între grupele identificate ca performanță superioară și medie. Diferențele sunt majore pentru hemicolectomia dreaptă atât în stadiul II (85,7% vs 64,7%) cât și în stadiul III (71,4% vs 56,5%), dar și în stadiul II pentru colectomiile segmentare (85,7% vs 78,9%) putându-se evidenția un beneficiu în supraviețuirea la 5 ani în cazul pacienților operați de chirurghi cu o medie mai mare a numărului de ganglioni recoltați.

Concluzii: studiul nostru sugerează că media numărului de ganglioni recoltați din piesele de colectomie pentru cancer colorectal ar putea fi folosită ca metodă de evaluare a performanței în chirurgia cancerului de colon, iar diferențele se pot reflecta în supraviețuirea postoperatorie. Extrapolarea rezultatelor trebuie făcută cu grijă, deoarece datele pot fi semnificativ influențate de factori independenți de chirurg, cum ar fi protocoalele de recoltare a ganglionilor, care pot diferi în alte instituții.

Cuvinte cheie: cancer colonic, colectomie, ganglioni limfatici, performanță, control al calității, supraviețuire

Corresponding author: Conf. Dr. Gabriel Dimofte

Clinica 1 Chirurgie, Spitalul Universitar “Sf. Spiridon” Iași

Bd-ul Independenței nr.1, 700111 Iași, România

e-mail: gdimofte@yahoo.com