

Experiența unui centru în tratamentul chirurgical al colangiocarcinomului hilar

N. Vladov¹, Ts. Lukanova¹, I. Takorov¹, V. Mutafchiyski¹, I. Vasilevski¹, S. Sergeev¹, E. Odisseeva²

¹Department of Hepato-Biliary Surgery and Transplantation, Military Medical Hospital, Sofia, Bulgaria

²Department of Anesthesiology and Intensive care, Military Medical Academy, Sofia, Bulgaria

Rezumat

Premize/Scopuri: Rezecția chirurgicală este opțiunea terapeutică radicală pentru colangiocarcinoamele hilare. Cu toate acestea tratamentul curativ este dificil și prognosticul pacienților este prost. O evaluare a opțiunilor chirurgicale și a rezultatelor poate decela tratamentele eficiente.

Material și metodă: Am examinat retrospectiv caracteristicile demografice, protocoalele chirurgicale și rezultatele la 64 de pacienți cu colangiocarcinom hilar operați radical sau paliativ în perioada 2004-2012.

Rezultate: Pacienții au fost 43 de bărbați și 17 femei cu o vârstă medie de 61,4±10,4 ani (±SD, între 35-81 ani). Au fost efectuate 44 de rezecții: R0 – 22 cazuri (34,4%), R1 – 10 cazuri (15,6%), R2 – 12 cazuri (18,7%) și 20 operații paliative (31,3%). Rezecție R0 a căii biliare principale cu hepatectomie dreaptă extinsă la segmentul 1 a fost realizată în 8 cazuri, rezecția ductului hepatic comun cu hepatectomie stângă cu segment 1 în 9 cazuri și rezecția ductului hepatic comun în 5 cazuri. Procentul total de morbiditate postoperatorie este 51,5%. Complicațiile au fost următoarele: hemoragie intraabdominală 31,25%, fistula biliară temporară 26,56%, fistula anastomozei hepaticojejunale 7,81%, fistula biliară 7,81%, insuficiența hepatică 17,18%, pleurezia 48,13%, abces intraabdominal 28,13%, infecția de plagă 48,3%. Supraviețuirea medie generală la 5 ani pentru rezecțiile R0 este 32%, pentru rezecțiile R1 și R2 de 12%, iar pentru operațiile paliative 0%. Supraviețuirea medie generală pentru rezecțiile R0 este de 37 de luni, pentru rezecțiile R1 și R2 este de 19 luni, iar pentru operațiile paliative de 7 luni.

Concluzie: Rezecția chirurgicală extinsă radicală pentru colangiocarcinom hilar este necesară pentru a obține o supraviețuire mai lungă a pacientului.

Cuvinte cheie: colangiocarcinom hilar, rezecție chirurgicală, hepatectomie extinsă

Corresponding author: Nikola Vladov, MD

Department of Hepato-Biliary Surgery and Transplantation

Military Medical Hospital

3, Georgi Sofiisky Str, 1606 Sofia, Bulgaria

Tel: +359889290736

E-mail: nvladov@yahoo.com