

Comparație între efectele devascularizării și șuntului la pacienții cu hipertensiune portală - Metaanaliză

G-q Zong*, Y Fei*, and R-m Liu

Department of General Surgery, Cancer Center, Nanjing, China

Rezumat

Obiectiv: De a evalua sistematic eficiența devascularizării și șuntului la pacienții cu hipertensiune portală.

Metode: Studii relevante comparând devascularizarea și șuntul în tratamentul hipertensiunii portale au fost identificate prin consultarea bazelor de date PubMed, Embase, Elsevier, CNKI (China National Knowledge Infrastructure) și Cochrane Trial Register până în decembrie 2013. Date de interes privind devascularizarea și șuntul, inclusiv hemoragii postoperatorii recurente, encefalopatie hepatică postoperatorie, ascită, rata mortalității operatorii și rata supraviețuirii pe termen lung, au fost supuse metaanalizei.

Rezultate: Unsprezece studii au fost incluse în studiul nostru, rezultatele metaanalizei menționând că toate au demonstrat o rată a sângerării recurente postoperatorii mai ridicată în grupul tratat prin devascularizare decât în cel tratat prin șunt (Odds Ratio =2,14, 95% CI =[1,42, 3,21], P = 0,0003), rata encefalopatiei hepatice în grupul de devascularizare a fost mai scăzută decât în cel de șunt (Odds Ratio =0,56, 95% CI =[0,38, 0,82], P = 0,003); metaanaliza noastră efectuată pe 3 studii clinice a revelat că reducerea ascitei în grupul de devascularizare a fost semnificativ mai mică decât în grupurile de șunt (Odds Ratio =0,48, 95% CI = [0,26, 0,89], P = 0,02), rata mortalității intraoperatorii nu a fost semnificativ diferită între cele două grupuri (Odds Ratio =1,54, 95% CI = [0,91, 2,63], P = 0,11), la fel și supraviețuirea pe termen lung (Odds=1,13, ratio, 95% CI =[0,64, 1,99], P = 0,68).

Concluzii: Devascularizarea și șuntul au avantaje, respectiv dezavantaje, diferite, ce se reflectă în complicațiile postoperatorii și supraviețuirea pe termen lung.

Cuvinte cheie : devascularizare, șunt, hipertensiune portală, metaanaliză

Corresponding author: Yang Fei, MD

Department of General Surgery, Cancer Center, Nanjing, China

E-mail: fei_yanggood@163.com