

Rezecțiile hepatice într-un centru terțiar: de la proceduri standard la chirurgia extremă și rezecții ecoghidate

Florin Botea¹, Mihnea Ionescu¹, Vladislav Brașoveanu¹, Doina Hrehoreț¹, Sorin Alexandrescu¹, Mihai Grigorie¹, Oana Stanciulea¹, Diana Nicolaescu¹, Dana Tomescu², Gabriela Droc², Daniela Ungureanu², Ruxandra Fota², Adina Croitoru³, Liana Gheorghe⁴, Cristian Gheorghe⁴, Ioana Lupescu⁵, Mugur Grasu⁵, Mirela Boroș⁵, Radu Dumitru⁵, Mihai Toma⁵, Vlad Herlea⁶, Irinel Popescu¹

¹Center of General Surgery and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

²Center of Anesthesia and Intensive Care, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

³Department of Medical Oncology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

⁴Center of Gastroenterology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

⁵Center of Diagnostic and Interventional Radiology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

⁶Department of Pathology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Rezecția hepatică este tratamentul de elecție pentru majoritatea leziunilor focale hepatice benigne și maligne, și în cazuri selecționate de traumatisme hepatice. Puține alte metode terapeutice pot egala eficiența rezecției hepatice în cazuri selecționate, cum ar fi transplantul hepatic pentru carcinom hepatocelular și terapiile de ablație tumorală pentru carcinomul hepatocelular sau metastaze de mici dimensiuni. Lucrarea de față analizează experiența centrului nostru în rezecții hepatice, analizând indicațiile, tehnicile chirurgicale și rezultatele postoperatorii imediate.

Material și Metodă: În perioada Ianuarie 2000 - Decembrie 2016, în Centrul de Chirurgie Generală și Transplant Hepatic "Dan Setlăceș" s-au efectuat 3165 rezecții hepatice la 3016 pacienți; pacienții cu rezecții hepatice pentru donare de grefă în vederea transplantului hepatic au fost excluși din analiză. Vârsta mediană a fost de 56 ani (medie 58, interval 1-88), cu un raport bărbați/femei de 1524/1492 și raport adulți/copii de 2973/43.

Rezultate: Indicația principală de rezecție hepatică au fost tumorile maligne (2372 cazuri; 74,9%), din care cele mai frecvente au fost metastaze hepatice colorectale (952 cazuri; 30,1%) și carcinomul hepatocelular (575 cazuri, 18,2%). Numărul maxim de tumori rezecate per pacient a fost de 21, iar diametrul median a celei mai mari tumori rezecate a fost de 40mm (medie 51mm; range 3-250). Rata de rezecții hepatice majore a fost de 18,6% (588 cazuri); în 789 cazuri (24,9%) s-au realizat rezecții hepatice anatomice. Timpul operator median a fost de 180 minute (media 204; interval 45-920). Pierderile sanguine intra-operatorii mediane au fost de 500ml (media 850; interval 500-9500), cu o rată de transfuzii de 41,6% (1316 cazuri). Rata de morbiditate a fost de 40,1% (1270 cazuri), iar cea de complicații majore (cel puțin clasa IIIa Dindo-Clavien) a fost de 13,2% (418 cazuri). Rata de mortalitate a fost de 4,2% (127 pts).

Concluzii: Pentru a obține rezultate optime, cu morbiditate și mortalitate reduse, rezecțiile hepatice trebuie realizate în centre supraspecializate.

Cuvinte cheie: Rezecție hepatică, tehnici chirurgicale, leziuni hepatice focale, experiența single-center