

O încercare de a realiza un registru electronic prospectiv la nivel național în România pentru duodenopancreatectomia cefalică – rezultate preliminare ale primului an de înrolare

Adrian Bartos¹, Mihnea Ionescu², Cornel Iancu¹, Cezar Stroescu^{2,3}, Florin Zaharie¹, Vladislav Brasoveanu², Nadim Al Hajjar¹, Catalin Vasilescu², Florin Graur¹, Ionut Hutanu⁴, Lucian Mocan¹, Leonard David², Raluca Bodea¹, Dan Cacovean², Geza Molnar¹, Luminita Furcea¹, Sorin Alexandrescu², Emil Matei², Gabriel Mitulescu², Constantin Ungureanu², Aurel Tonea², Radu Zamfir², Irinel Popescu², Traian Dumitrascu²

¹“Octavian Fodor” Regional Institute of Gastroenterology and Hepatology, 3rd Department of Surgery, Cluj-Napoca, Romania

²Fundeni Clinical Institute, “Dan Setlacec” Center of General Surgery and Liver Transplant, Bucharest, Romania

³Research and Liver Transplant Department of Surgery, St. Mary Hospital, Bucharest, Romania

⁴Regional Institute of Oncology, 1st Department of Surgery, Iassy, Romania

Rezumat

Introducere: Constituirea de baze de date naționale pentru duodenopancreatectomiile cefalice (PD) a contribuit la îmbunătățirea rezultatelor postoperatorii după astfel de proceduri chirurgicale complexe deoarece colecția de date la nivel multicentric a permis analize mult mai pertinente, de o mai bună calitate, cu îmbunătățirea unor aspecte legate de tehnica chirurgicală și îmbunătățirea rezultatelor postoperatorii. Situația actuală privind duodenopancreatectomia cefalică în România este puțin cunoscută deoarece nu exista până de curând o bază de date la nivel național. De aceea, în 2016 a fost creat un registru național electronic pentru PD deschis pentru toate centrele chirurgicale din țara noastră. Studiul își propune să prezinte rezultatele preliminare ale acestui registru de PD la un an de la debut.

Pacienți & Metodă: Baza de date a fost deschisă începând cu data de 1 octombrie 2016. Datele au fost colectate prospectiv cu un formular online ce cuprinde 102 de întrebări pentru fiecare pacient. Registrul a fost deschis pentru toate secțiile de chirurgie din România, fără restricții.

Rezultate: În timpul primului an au fost introduse în registru datele a 181 pacienți cu PD realizate de un număr de 24 de chirurghi în 4 spitale. Vârsta medie a pacienților a fost de 64 de ani (28 – 81 ani), cu o ușoară preponderență a bărbaților (61,3%). Principala investigație imagistică preoperatorie a fost computer tomograful (84,5%). Abordul deschis a fost folosit în toate cazurile. Tehnica Whipple a fost utilizată într-un procent de 53%, iar rezecție venoasă s-a realizat în 14,3% din cazuri. Abordul posterior s-a utilizat în procent de 16,6%. Anastomoza pancreasului s-a realizat cu stomacul într-un procent de 50,1%. Timpul operator a fost de 285 min (110 – 615 min) iar pierderea de sânge (80 – 3000 ml). Rata globală a complicațiilor postoperatorii a fost de 55,8%, cu rata complicațiilor severe (gradul III-IV Dindo-Clavien) de 10% și mortalitate intraspitalicească de 3,9%. Rata fistulei pancreatice, stazei gastrice și hemoragiei postoperatorii a fost de 19,9%, 39,8% și respectiv 15,5%. Principala indicație de PD a fost reprezentată de tumorile maligne periampulare (78,9%), cu neoplasmul pancreatic pe primul loc (48%).

Concluzii: Realizarea unui registru electronic prospectiv la nivel național în România pentru duodenopancreatectomiile cefalice pare să fie un proiect fezabil și un instrument util în cunoașterea practicii curente și a rezultatelor postoperatorii după PD în țara noastră. Totuși, sunt necesare îmbunătățiri în ceea ce privește atragerea mai multor secții de chirurgie în acest proiect.

Cuvinte cheie: duodenopancreatectomie cefalică, registru național, rezultate