

### **Rezecția de lob caudat în colangiocarcinoamele perihilare – status actual**

Traian Dumitrascu<sup>1</sup>, Mihnea Ioan Ionescu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of General Surgery and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Department of Liver Surgery, Queen Elizabeth Hospital Birmingham, Birmingham, United Kingdom

#### **Rezumat**

Chirurgia reprezintă singura șansă de supraviețuire pe termen lung pentru pacienții diagnosticați cu colangiocarcinom perihilar. Rezecția cu viză curativă a cunoscut de-a lungul anilor îmbunătățiri semnificative, pornind de la rezecția doar a căii biliare principale și ajungând la proceduri chirurgicale complexe ce includ limfodisecția loco-regională, rezecții hepatice majore și, uneori, rezecții vasculare asociate. Acest tip modern de abord chirurgical a dus la îmbunătățirea substanțială a supraviețuirii acestor pacienți, în pofida unei rate mari de complicații postoperatorii. În Europa și America, rezultatele inițiale ale acestui tip complex de abord chirurgical incluzând rezecții hepatice majore au fost dezamăgitoare deoarece s-au asociat cu rate ale mortalității postoperatorii inacceptabil de mari. Astăzi, mortalitatea după rezecția colangiocarcinoamelor perihilare a scăzut semnificativ, dar totuși rata mortalității în centrele din Europa și America rămâne mai mare decât rata raportată în centrele din Estul Asiei. Aceste diferențe de rezultate între centrele din Europa – America și Estul Asiei nu sunt explicate doar prin diferențele de abord terapeutic dar și de caracteristicile diferite ale pacienților din cele două părți ale lumii. Rezecția în bloc a lobului caudat ca parte a rezecțiilor radicale pentru colangiocarcinoame perihilare a fost introdusă în practica clinică de mai bine de trei decenii. Susținerea rezecției de lob caudat se bazează pe modalitatea de răspandire locală a acestui tip de tumori precum și pe faptul că invazia de lob caudat este un fapt frecvent întâlnit în acest tip de tumori. Rezecția de lob caudat ca parte a chirurgiei cu viză curativă a colangiocarcinoamelor perihilare a fost abordată într-o serie de articole din literatură, dar, totuși, concluziile acestor studii nu au fost relevante în ceea ce privește impactul acestei proceduri chirurgicale. Scopul acestei lucrări este acela de a face o trecere în revistă a literaturii de specialitate care analizează rolul și impactul rezecției de lob caudat în colangiocarcinoamele perihilare.

**Cuvinte cheie:** rezecție de lob caudat, colangiocarcinom perihilar, margini de rezecție, morbiditate, recidivă, supraviețuire