

Riscul chirurgical și curba de învățare în suprarenalectomia laparoscopică transperitoneală: experiența unei singure echipe

Adrian Miron, Octavian Enciu, Elena Adelina Toma, Valentin Calu
Department of Surgery, Elias University Emergency Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

De la prima sa descriere în 1992, suprarenalectomia laparoscopică a devenit standardul de tratament pentru majoritatea tumorilor suprarenaliene benigne, însă din cauza incidenței scăzute a acestora, rămâne o intervenție rar efectuată în afara centrelor de excelență. Deși chirurgia laparoscopică a avut un impact pozitiv asupra complicațiilor suprarenalectomiei, abordul chirurgical trebuie evaluat cu atenție în cazurile tumorilor secretante sau de mari dimensiuni. Prezentăm o analiză retrospectivă a suprarenalectomiilor laparoscopice efectuate în primii cinci ani de practică - 2007-2010, experiență timpurie ce include și curba de învățare a chirurgului principal și experiența recentă 2016-2019. Toate intervențiile au fost efectuate de o singură echipă chirurgicală condusă de un chirurg cu experiență semnificativă în chirurgie laparoscopică avansată, folosind abordul lateral transperitoneal. În total au fost incluse 82 cazuri din cele 153 identificate între 2007-2019. A fost notat un singur caz de conversie la chirurgie deschisă în prima parte a curbei de învățare și două reintervenții laparoscopice necesare pentru hemostază și drenaj. Adenoamele nesecretante au reprezentat cea mai frecventă indicație chirurgicală (26 cazuri), urmate de sindromul Cushing (22 cazuri) în timp ce carcinomul adrenocortical a fost diagnosticat în 3 cazuri. Diferențe semnificative au fost observate între cele două grupuri studiate în ceea ce privește timpul operator (116.35 minute vs. 89.35 minute) și durata medie spitalizării postoperatorii (5.83 zile vs. 3.7 zile) ($p < 0.001$). Odată cu creșterea experienței în efectuarea suprarenalectomiei transperitoneale laparoscopice, scăderea incidenței complicațiilor, a timpului operator și a duratei de spitalizare sunt de așteptat.

Cuvinte cheie: suprarenalectomie laparoscopică transperitoneală, risc chirurgical, curbă de învățare