

Analiza comparativă a abordului minimal invaziv cu cel clasic în cazul pacienților vârstnici cu cancer colorectal, pe baza scorului de propensiune

Corina-Elena Minciuna^{1,2‡}, Daniel Gavrila^{1,2‡}, Catalin Alexa¹, Adrian Vasile¹, Stefan Tudor^{1,2*}, Raluca Purnichescu-Purtan³, Mihnea P. Dragomir^{5,6,7}, Monica Lacatus^{1,2}, Gabriel Ioan Prada^{2,4}, Catalin Vasilescu^{1,2}

¹General Surgery Department, Fundeni Clinical Institute, Romania

²Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Romania

³Department of Mathematical Methods & Models, University Politehnica Bucharest, Faculty of Applied Sciences, Bucharest, Romania

⁴National Institute of Gerontology and Geriatrics "Ana Aslan", Romania

⁵German Cancer Consortium (DKTK), Partner Site Berlin, and German Cancer Research Center (DKFZ), Heidelberg, Germany

⁶Berlin Institute of Health (BIH), Berlin, Germany

⁷Institute of Pathology, Charité - Universitätsmedizin Berlin, Corporate Member of Freie Universität Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin, Germany

Rezumat

Introducere: În ultimii ani se observă o creștere constantă a numărului de pacienți vârstnici adresați serviciilor chirurgicale, datorată, în mare parte, îmbunătățirii speranței de viață. Această categorie populațională este puțin reprezentată în marile trialuri, ceea ce face dificilă aplicarea tratamentelor standardizate. Eficiența tehnicilor chirurgicale minimal invazive comparativ cu cele clasice în cancerul colorectal, patologie frecvent întâlnită la vârste înaintate, reprezintă un subiect sensibil în literatura de specialitate. Studiul de față are ca obiectiv identificarea potențialelor beneficii ale abordului minimal invaziv la pacienții vârstnici cu neoplazii colorectale.

Material și Metode: A fost analizată baza de date a Clinicii de Chirurgie Generală a Institutului Clinic Fundeni, între anii 2012 și 2015, având ca și criterii de selecție a cazurilor: vârsta ≥ 65 și diagnosticul de adenocarcinom colonic sau rectal. După aplicarea criteriilor de excludere au fost identificate 975 de cazuri: 842 operate prin abord classic (OS) și 133 operate prin abord minimal invaziv (MIS). Reducerea bias-ului de selecție s-a efectuat în baza scorului de propensiune.

Rezultate: După corelarea scorului de propensiune în ambele grupuri, s-a observat că pacienții operați minimal invaziv (MIS) au înregistrat o durată mai scurtă de spitalizare postoperatorie în comparație cu cei operați classic (OS) ($p = 0.025$). În privința datelor preoperatorii, există o pondere semnificativă a intervențiilor deschise în cazul pacienților cu afecțiuni respiratorii cronice ($p=0.039$). Prezența bolilor respiratorii s-a asociat și cu creșterea ratei de complicații postoperatorii conform clasificării Clavien-Dindo ($p < 0.001$) și implicit cu numărul de zile de spitalizare ($p = 0.028$).

Concluzii: Alegerea abordului minimal invaziv în cancerul colorectal nu trebuie să fie influențat de vârsta cronologică a pacienților. În cadrul studiului a fost demonstrată lipsa inferiorității abordului minimal invaziv în comparație cu abordul clasic, la pacienții vârstnici, în termeni ce analizează morbiditatea postoperatorie și durata de internare. Pentru validarea beneficiilor chirurgiei minimal invazive la pacienții vârstnici, sunt în continuare necesare studii prospective pe loturi mari și omogene de pacienți.

Cuvinte cheie: chirurgie minimal invazivă, chirurgie clasică, abordul laparoscopic, chirurgie robotică, îngrijirea pacienților vârstnici, cancer colorectal, scor de propensiune