

Diagnosticul și managementul complicațiilor postoperatorii în chirurgia cancerului rectal - un studiu retrospectiv pe o perioadă de cinci ani într-o singură clinică de chirurgie

Mihai Călin Ciorbagiu¹, Ionică Daniel Vîlcea¹, Tiberiu Ștefăniță Țenea Cojan², Cecil Sorin Mirea¹, Bogdan Cristian Albu¹, Alexandru Prodan¹, Anda Mihaela Țenovici³, Daniel Cosmin Caragea⁴, Valeriu Marin Șurlin⁵, Cosmin Vasile Obleagă¹

¹Department II of Surgery, County Emergency Clinical Hospital, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

²Department of Surgery, Craiova C.F. Clinical Hospital, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

³Department of Anesthesia and Intensive Care Unit, Craiova County Emergency Clinical Hospital, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania.

⁴Department of Nephrology, Craiova County Emergency Clinical Hospital, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

⁵Craiova County Emergency Clinical Hospital, Surgery Department I, University of Medicine and Pharmacy, Craiova, Romania

Rezumat

Introducere: chirurgia pentru cancerul rectal ridică frecvent multiple provocări tactice și tehnice din cauza unor factori precum extensia tumorii, spațiul anatomic limitat, proximitatea complexului sfincterian anal și utilizarea radioterapiei neo-adjuvante. Acești factori pot crește semnificativ complexitatea intervenției și riscul apariției complicațiilor imediate și tardive, atât intraoperator, cât și postoperator. Obiectivul studiului: scopul acestui studiu a fost analiza retrospectivă a cauzelor, metodelor de diagnostic și managementului complicațiilor la pacienții supuși intervențiilor chirurgicale pentru cancerul rectal. De asemenea, s-a evaluat impactul acestor complicații asupra rezultatelor terapeutice ale pacienților.

Materiale și metode: am realizat un studiu retrospectiv, descriptiv, non-experimental, într-un singur centru, pe o perioadă de cinci ani, în cadrul unei clinici chirurgicale. Cohorta a inclus 157 de pacienți cu cancer rectal, cu localizări tumorale variate, care au fost supuși intervențiilor chirurgicale radicale sau paliative. S-au analizat datele demografice, factorii clinici și imagistici, precum și incidentele, accidentele intraoperatorii, și complicațiile postoperatorii, prin metode statistice.

Rezultate: complicațiile nu au fost evenimente izolate; mulți pacienți au prezentat multiple complicații asociate. Rata generală a complicațiilor a fost de 16,56%, dintre care 15,38% au fost incidente hemoragice, 7,69% au implicat leziuni ale plexurilor vasculare sau nervoase, iar 13 pacienți au prezentat dehiscență anastomotică. În plus, 26,9% dintre pacienți au avut complicații legate de stomă, iar 15,38% au dezvoltat stenoză anastomotică. Rata generală a mortalității a fost de 3,82%.

Concluzii: chirurgii implicați în tratamentul cancerului rectal trebuie să beneficieze de o pregătire amplă pentru a asigura un diagnostic precoce precis, o tehnică chirurgicală eficientă și un management corect al complicațiilor postoperatorii. Acest demers este esențial pentru a preveni rezultatele negative, inclusiv scăderea calității vieții pacienților și creșterea ratei mortalității.

Cuvinte cheie: cancer rectal, rezecție anterioară joasă, rezecție abdominoperineală, fistulă anastomotică, stenoză anastomotică