

**Rolul laparoscopiei diagnostice în cancerele periampulare și pancreatice. Studiu bazat pe un număr de 27 cazuri**

G. Molnár<sup>1</sup>, C. Iancu<sup>2</sup>, D. Munteanu<sup>2</sup>, V. Muntean<sup>2</sup>, N. Al Hajjar<sup>2</sup>, O. Bălă<sup>1</sup>, L. Vlad<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Spitalul Clinic de Urgență “Prof. Dr. O. Fodor” – Clinica Chirurgie III, Cluj Napoca, România

<sup>2</sup>Universitatea de Medicina și Farmacie “Iuliu Hațieganu”, Cluj Napoca, România

**Rezumat**

Pornind de la necesitatea unei cât mai exacte evaluări/stadializări a tumorilor abdominale, studiul “DIASTAL” (diagnosticul și stadializarea laparoscopică a tumorilor abdominale) și-a propus stabilirea utilității laparoscopiei diagnostice în determinarea rezecabilității acestor cancere. Scopul acestui studiu a fost evaluarea laparoscopiei diagnostice în neoplaziile periampulare și pancreatice.

*Metodă:* Studiul clinic s-a bazat pe analiza a două loturi diferite cu un număr total de 27 pacienți la care am utilizat și laparoscopia diagnostică ca metodă de stadializare.

*Rezultate:* Procentul pacienților substadializați după examinările preoperatorii a fost crescut în ambele loturi, variind între 59,09 % - 63,63%. Laparoscopia diagnostică a redus numărul laparotomiilor inutile.

*Concluzii:* Laparoscopia diagnostică poate duce la un tratament mai corect al cancerelor periampulare și pancreatice, nu numai ca și metodă de stadializare dar și ca tehnică chirurgicală minim invazivă pentru paliativ.

**Cuvinte cheie:** laparoscopie diagnostică, stadializare, cancer periampulare și pancreatice

**Correspondență:** Dr. Géza Molnár

Spitalul Clinic de Urgență “Prof. Dr. O. Fodor”, Clinica Chirurgie III, Cluj Napoca

Str. Croitorilor nr. 19-21, Cluj Napoca

E-mail: gezamolnar@yahoo.com