

Anastomoza esofagojejunală mecanică: aspecte particulare ale abordului minimal invaziv - experiența unei singure echipe chirurgicale*

S. Tudor¹, A. Anton², R. Purnichescu-Purtan³

¹Department of General Surgery and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

²University of Medicine and Pharmacy Carol Davila, Bucharest, Romania

³Faculty of Applied Sciences, Department of Mathematics, Politehnica University of Bucharest, Romania

Rezumat

Scopul studiului: Chirurgia reprezintă unica modalitate terapeutică cu eficiență demonstrată în cancerul gastric. De la introducerea sistemelor mecanice de efectuare a anastomozei esofagojejunale au existat studii care să demonstreze superioritatea acestora față de anastomozele manuale.

Metodă: Au fost analizate retrospectiv datele a 88 de pacienți operați în perioada ianuarie 2004 – noiembrie 2001 de către o singură echipă chirurgicală. 14 pacienți au beneficiat de o gastrectomie totală prin abord minimal invaziv și 74 de pacienți de o gastrectomie totală prin abord deschis. S-au efectuat 59 de anastomoze manuale și 29 de anastomoze mecanice.

Rezultate: Nu au existat cazuri de fistulă anastomotică în grupul în care s-a practicat anastomoza mecanică. Au existat 4 cazuri de fistule anastomotice în grupul în care s-a practicat anastomoza manuală. Nu au existat cazuri de mortalitate post-operatorie.

Concluzii: Utilizarea sistemelor de sutură mecanică ca metodă de restabilire a tranzitului intestinal după gastrectomia totală reprezintă un abord sigur cu rezultate superioare comparativ cu anastomozele manuale.

Cuvinte cheie: anastomoza esofagojejunală, gastrectomia totală robotică, gastrectomia totală minimal invazivă, chirurgie robotică

Corresponding author: Stefan Tudor, MD

Fundeni Clinical Institute

258 Fundeni Street, Bucharest, Romania

Fax: 00402131888811

E-mail: stefantudor@gmail.com

*All procedures were performed by a single team led by Associate Professor Cătălin Vasilescu