

Managementul ocluziei intestinale la pacienții cu neoplazii abdominale avansate

L. Simion^{1,2}, N.D. Straja^{1,2}, M. Alecu^{1,2}, V. Poroch^{3,4}, D. Moșoiu⁵, C. Pantiș⁶, V. Grigorean^{2,7}, E. Brătucu^{1,2}

¹First Surgical Department, "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" Institute of Oncology, Bucharest, Romania

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

³Faculty of Medicine, "Grigore T. Popa" University of Medicine and Pharmacy, Iași, Romania

⁴Palliative Care Unit, Regional Institute of Oncology, Iași, Romania

⁵Faculty of Medicine, Transilvania University, Brașov, Romania

⁶Department of Anaesthesia and Intensive Care, "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" Institute of Oncology, Bucharest, Romania

⁷Surgical Clinic, "Bagdasar-Arseni" Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Studiul de față prezintă dificultățile întâmpinate în diagnosticul și tratamentul ocluziei intestinale survenite la pacienții cu neoplazii abdominale avansate.

Metode: Studiul unicentric și retrospectiv evaluează pacienții cu ocluzie intestinală operați în Clinica de Chirurgie I a Institutului Oncologic București, pe o perioadă de 4 ani (2010 – 2013). Dintre aceștia, au fost selectate 61 de cazuri la care ocluzia a survenit în cadrul unei neoplazii abdominale avansate. Am considerat avansate acele neoplazii abdominale în care, datorită stadiului evolutiv, tratamentul oncologic cu viză curativă nu mai este posibil.

Rezultate: Alegerea aleatorie a perioadei de studiu, introducerea tuturor pacienților identificați cu acest tip de patologie, precum și concentrarea cazurilor cu neoplazii abdominale avansate în Institutul Oncologic București sunt elementele care ne permit să afirmăm ca rezultatele acestui studiu sunt reprezentative. Au fost identificate particularități legate de aspectul clinic al ocluziei intestinale la acești pacienți, precum și dificultăți în stabilirea corectă a diagnosticului. Rezolvarea chirurgicală a ocluziei, evident cu viză paleativă, a fost posibilă doar în 47 de cazuri (reprezentând 77,05%).

Concluzii: Pentru acest tip de pacienți nu putem face o standardizare a tratamentului. Îngrijirea paleativă, indispensabilă în cazul neoplaziilor avansate, rămâne unică modalitate terapeutică în cazul pacienților fără soluție chirurgicală a ocluziei. Obiectivul principal, pentru întreg lotul studiat, este asigurarea unei calități a vieții cât mai bune, factor de care trebuie ținut seama, ori de câte ori este posibil, în alegerea soluției chirurgicale. Desigur, atunci când tratamentul chirurgical este fezabil, depășirea episodului ocluziv prelungește viața acestor pacienți și permite, eventual, alte modalități terapeutice complementare.

Cuvinte cheie: ocluzie intestinală, neoplazie abdominală avansată, tratament, paleație

Corresponding author: Nicolae Dan Straja, MD, PhD

First Surgical Department, "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" Institute of Oncology
252nd Fundeni Road, sector 2, 022328, Bucharest, Romania

E-mail: lasimion@yahoo.com

*A preliminary, short-form of this study was presented at the 26th National (Romanian) Surgery Congress, May 23rd–26th, 2012, Timișoara, Romania.