

Reducerea stresului chirurgical în cadrul unui protocol ERAS la pacienții în vârstă supuși chirurgiei electivă colorectale laparoscopice

Giulio Mari, Andrea Costanzi, Jacopo Crippa, Rosanna Falbo, Angelo Miranda, Michele Rossi, Valter Berardi, Dario Maggioni
Department of General Surgery, ASST Monza, Desio Hospital, Desio Italy

Rezumat

Protocolul ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) de recuperare aplicat chirurgiei colorectale laparoscopice este cunoscut a reduce durata de spitalizare, îmbunătățind rezultatele pe termen scurt și minimizând Răspunsul la Stresul Chirurgical. Totuși, eficacitatea sa în rândul populației de pacienți în vârstă nu a fost încă demonstrată. Scopul primar al acestui studiu este de a compara nivelul markerilor serici imuni și nutriționali pe parcursul etapelor intervenției chirurgicale la pacienții de peste 70 de ani supuși chirurgiei electivă colo-rectale laparoscopice acompaniate de un protocol ERAS sau conform unui program standard. 83 de pacienți supuși chirurgiei colorectale laparoscopice au fost incluși în studiu și distribuiți în mod randomizat în două grupuri (40 în grupul ERAS și 43 în Grupul Standard), în cadrul unui studiu randomizat efectuat asupra unei populații generale mai ample. Parametrii de stres chirurgical au fost înregistrați preoperator, la una, trei și cinci zile după operație. Parametrii nutriționali au fost înregistrați preoperator, la una, trei și cinci zile după operație. Rezultatele pe termen scurt au fost de asemenea evaluate prospectiv. Nivelurile de IL-6 au fost mai scăzute în grupul ERAS la una, trei și cinci zile postoperator ($p < 0,05$). Nivelurile de IL-6 au revenit la valorile preoperatorii în grupul ERAS la 3 zile după operație. Nivelul Proteinei C Reactive în grupul ERAS au fost mai scăzute în grupul ERAS la una, trei și cinci zile postoperator ($p < 0,05$). Nu au existat diferențe între grupuri în ceea ce privește nivelurile de cortizol și prolactină. Nivelul seric de prealbumină a fost mai crescut în ziua 5 postoperator ($p < 0,05$) comparativ cu grupul standard. Rezultatele postoperatorii în ceea ce privește motilitatea intestinală normală și durata spitalizării au fost semnificativ mai bune în grupul ERAS. Chirurgia colorectală laparoscopică acompaniată de un protocol ERAS la pacienții în vârstă influențează Răspunsul la Stresul Chirurgical, scăzând nivelurile de IL-6 și PCR postoperator și îmbunătățind sinteza postoperatorie de prealbumină.

Cuvinte cheie: răspunsul la stresul chirurgical, chirurgie colorectală, pacienții vârstnici, program de recuperare îmbunătățit