

## **Este spleno-pancreatectomia modulară radicală antegradă soluția? O evaluare sistematică a literaturii și meta-analiză**

Mihnea Dragomir, Mihai Adrian Eftimie

Center for General Surgery and Liver Transplantation "Dan Setlacec", Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

*Fond:* RAMPS este considerată, în centrele cu volum chirurgical mare, ca fiind cea mai bună tehnică pentru tratamentul cancerelor corpului și cozii de pancreas.

*Metodă:* Baza de date PubMed a fost chestionată. Rezultatele studiilor ce compară RAMPS (Radical Antegrade Modular Pancreatosplenectomy) cu SRPS (Standard Retrograde Pancreatosplenectomy) au fost analizate prin metode de studiu meta-analitic.

*Rezultate:* cinci studii publicate între 2013 și 2016 au fost acceptate pentru studiu. 285 de pacienți unici au fost incluși, 135 de pacienți în grupul RAMPS și 150 în grupul SRPS. În ceea ce privește numărul de ganglioni limfatici rezecați, diferența medie a fost de 6,54. Această diferență a fost considerată ca fiind semnificativă din punct de vedere statistic,  $p < 0.00001$ . Rezeția completă a fost obținută la 115 din cei 129 de pacienți operați prin tehnica RAMPS spre deosebire de 107 cazuri din 137 în cazul celor operați prin tehnica SRPS, RR fiind de 1,17 (95% CI; 1,04; 1,32). Supraviețuirea la un an a fost de 79,2% în grupul RAMPS, comparativ cu 64,29% în grupul SRPS. Această diferență este considerată semnificativă din punct de vedere statistic cu o valoare a  $p$  de 0,02.

*Concluzii:* RAMPS este o procedură sigură pentru tratamentul chirurgical al adenocarcinoamelor corpului și cozii de pancreas. RAMPS este superioară din punct de vedere al numărului ganglionilor rezecați și al numărului rezețiilor R0.

**Cuvinte cheie:** pancreatectomie distală, splenopancreatectomie retrogradă, spleno-pancreatectomie modulară radicală antegradă, cancer pancreatic, rezeție pancreatică, adenocarcinom pancreatic