

HIPEC laparoscopic în carcinomatozele de origine gastrică – detalii de tehnică și rezultate precoce ale cazurilor noastre inițiale

Irina Bălescu, Daniela Godoroja, Mircea Gongu, Victor Tomulescu, Cătălin Copăescu
Ponderas Academic Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Cancerul gastric rămâne una din cele mai agresive malignități, fiind asociat cu rezultate terapeutice nesatisfăcătoare, în special la pacienții cu boală avansată. Din cauza acestui aspect atenția comunității medicale actuale este concentrată în a identifica un tratament mai bun, un control mai eficient al bolii și în a îmbunătăți ratele de supraviețuire. Odată ce beneficiile chirurgiei citoreductive în asociere cu hipertermia intraperitoneală (HIPEC) au fost demonstrate pe scală largă la pacienții diagnosticați cu carcinomatoză peritoneală din origine colorectală sau ovariană, atenția a fost axată pe posibila utilizare a acestei metode la pacienții diagnosticați cu carcinomatoză peritoneală de origine gastrică. Mai mult decât atât, prin utilizarea laparoscopiei pentru efectuarea chirurgiei citoreductive (L-CRS) în asociere cu chimioterapia hipertermică intraperitoneală (L-HIPEC), se așteaptă ca beneficiile intervenției chirurgicale minimal invazive (MIS) să contribuie la îmbunătățirea rezultatelor postoperatorii. În acest mod, pacienții beneficiază de o administrare mai rapidă a tratamentului chimioterapeutic adjuvant ori de câte ori este necesar.

Scop: de a prezenta tehnica L-CRS + L-HIPEC și rezultatele obținute într-o serie de cazuri de doi pacienți diagnosticați cu carcinomatoză peritoneală din cancerul gastric.

Metodă: În toate cazurile, a fost efectuată o procedură completă de investigare, incluzând laparoscopia exploratorie pentru evaluarea Indexului de Carcinomatoză Peritoneală (PCI). Consiliul Instituțional de dezbateri a patologiei tumorale (Tumor Board) a decis strategia terapeutică: rezecția radicală laparoscopică și HIPEC (L-CRS + L-HIPEC). Procedurile au fost efectuate într-un cadru privat (Ponderas Academic Hospital).

Rezultate: În studiu au fost incluși doi pacienți de sex masculin în vârstă de 46 și 69 de ani diagnosticați cu carcinomatoză peritoneală cu origine gastrică. PCI inițial a fost evaluat prin laparoscopie și a fost de 18 și respectiv 7. Ambele cazuri au fost supuse chimioterapiei neoadjuvante. Ulterior a fost efectuată gastrectomia radicală laparoscopică D2 și L-HIPEC. Timpul de procedură a fost de 360 și respectiv 320 de minute. Temperatura intraperitoneală a variat între 41 și 42°C, în timp ce temperatura intra-esofagiană a atins o valoare maximă de 37,7°C. Nu a existat nici o complicație perioperatorie sau postoperatorie. Durata de spitalizare a fost de 8 zile.

Concluzii: Laparoscopia exploratorie poate ajuta la selectarea pacienților pentru chimioterapia de conversie în cazurile cu indice crescut de carcinomatoză peritoneală (PCI). Rezecția radicală laparoscopică + L-HIPEC au fost efectuate cu succes cu rezultate ulterioare favorabile.

Cuvinte cheie: HIPEC, carcinomatoză peritoneală, neoplasm gastric, chirurgie de debulking, laparoscopie