

Tratamentul diverticulului Zenker: endoscopic sau chirurgical?

Diana Ciuc¹, Rodica Bîrlă², Eugenia Panaitescu³, Marcel Tanțău⁴, Silviu Constantinoiu²

¹ENT Department, CFR 2 Clinic Hospital Bucharest, Romania

²"Carol Davila Bucharest" University of Medicine and Pharmacy, Center of Excellence in Esophageal Surgery, St.Mary Clinical Hospital, Bucharest, Romania

³"Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, Department of Biostatistics and Medical Informatics, Bucharest, Romania

⁴Iuliu Hatieganu" University of Medicine and Pharmacy, Department of Interventional and Diagnosis Endoscopy, "Prof. Dr. Octavian Fodor" Regional Institut of Hepatology and Gastroenterology, Cluj-Napoca, Romania

Rezumat

Introducere: Diverticulul Zenker constituie o patologie rară, selecția pacienților pentru tratamente invazive este discutabilă, precum și metoda terapeutică aplicată. Scopul studiului este de a evalua principalele metode de tratament-chirurgical clasic și endoscopic, în această patologie și de a corela aspectele fiziopatologice cu consecințele clinice.

Material și metodă: Am inclus în lotul de studiu 36 pacienți cu diverticuli cervicali Zenker tratați în perioada 2010/2017 în două clinici universitare: 7 pacienți prin abord chirurgical clasic la Clinica de Chirurgie Generală și Esofagiană a Spitalului Clinic Sfânta Maria București și 29 de pacienți cu abord endoscopic la Departamentul de Endoscopie Digestivă de Diagnostic și Intervențională din cadrul Institutului Regional de Hepatologie și Gastroenterologie Prof. Dr. Octavian Fodor, Cluj-Napoca. Vârsta pacienților a fost cuprinsă între 42 și 84 ani și în decada a 7a - 15 pacienți.

Rezultate: Miotomia cricofaringiană s-a efectuat la toți pacienții. Diverticulectomia s-a practicat la 7 pacienți, cei tratați chirurgical. Durata de spitalizare medie a fost de 4 zile. Complicații intra-procedurale au prezentat 3 pacienți tratați endoscopic și au constat în apariția hemoragiei laminare. La 2 pacienți s-a practicat hemostază endoscopică cu clipuri și pensă caldă iar la un pacient s-a efectuat hemostază endoscopică cu clipuri. Complicațiile postprocedurale au fost: dureri locale, leucocitoză, melenă, febră, hematom cervical. Aceste manifestări postprocedurale au fost întâlnite la 6 pacienți. Morbiditatea postprocedurală a fost 16,66%.

Concluzii: La pacienții incluși în lot, eficiența tratamentului endoscopic a fost de 80%. simptomatologia postintervențională persistentă a fost reprezentată în principal de disfagie; sialoreea postprocedurală s-a asociat cu persistența disfagiei. Pacienții cu simptomatologie postprocedurală persistentă au necesitat reintervenție.

Cuvinte cheie: diverticul Zenker, tratament endoscopic, diverticulectomie, miotomie cricofaringiană