

Rezultate în chirurgia antireflux, o analiză a seriilor de cazuri controlate versus studii multicentrice și meta-analize

Karl-Hermann Fuchs¹, Gabor Varga², András Papp³, Alexander Meining^{1,4}

¹Laboratory for Interventional and Experimental Endoscopy, University of Würzburg, 97080 Würzburg, Germany

²AGAPLESION Markus Krankenhaus, Klinik für Allgemein und Viszeralchirurgie, Frankfurt am Main, Germany

³Department of Surgery, University of Pecs, Hungary

⁴University of Würzburg, Zentrum Innere Medizin, Head of Gastroenterology, 97080 Würzburg, Germany

Rezumat

Introducere: Odată cu apariția tehnicilor minim invazive, fundoplicatura laparoscopică Nissen și fundoplicatura parțială Toupet au avut mare succes în managementul BRGE. În ultimii 10 ani, o serie de tehnici noi, foarte atractive pentru tratamentul BRGE au intrat pe piață. Aceste tehnici includ gastroplicatura transorală, alte tipuri de plicaturi endoscopice și implantarea unui dispozitiv magnetic la nivel sfincterian [magnetic sphincter augmentation (MSA)]. Aceste noi tehnologii sunt promovate excesiv de companiile respective, pe baza faptului că ar produce mai puține efecte secundare. Scopul acestui articol este de a prezenta ratele de succes ale noilor tehnici aplicate în tratamentul BRGE.

Metode: Acest articol analizează literatura de specialitate pe tema fundoplicaturii laparoscopice (FL), a fundoplicaturii transorale fără incizie (TIF) și a MSA laparoscopice. Studiile incluse au fost clasificate în funcție de tipul lor în 2 grupuri: grupul 1 conține serii de cazuri controlate mari sau studii comparative ($n > 100$ de cazuri) din centre cu volum mare, iar grupul 2 include studii ce compară diferite tehnologii utilizate în procedurile antireflux, studii multicentrice și meta-analize ale studiilor despre BRGE.

Rezultate: În total, 4030 de rezumate au fost analizate în funcție de cuvintele cheie selectate. După criteriile de excludere, au fost selectate și analizate 19 publicații. În ceea ce privește grupul 1 și FL (2565 pacienți), morbiditatea a variat între 2,0-4,8 % din cazuri. Perioada de urmărire a fost cuprinsă între 36 și 222 luni, iar majoritatea acestor pacienți au fost urmăriți > 5 ani. În grupul 2, peste 150 de studii și o serie de registre multicentrice au fost rezumate în aceste 9 publicații selectate. Perioadele de urmărire au fost substanțial mai scurte, fiind cuprinse între 7 și 48 de luni.

Concluzii: Se poate afirma că managementul pacientului în centrele cu volum mare și experiență vastă în utilizarea acestor tehnologii pot contribui substanțial la rezultate excelente pentru mai multe tehnici anti-reflux, care pot atinge un nivel de calitate peste rezultatele registrelor și meta-analizelor.

Cuvinte cheie: BRGE, chirurgie antireflux, fundoplicatura laparoscopică, fundoplicatura laparoscopică Nissen, fundoplicatura laparoscopică Toupet, proceduri endoscopice antireflux, magnetic Sphincter augmentation, Linx