

Sigmoidectomia laparoscopică electivă reduce nivelurile serice de IL-6 în diverticulita recurentă necomplicată

Giulio Mari¹, Richard Sassun^{1,2}, Simone Ciciriello^{1,2}, Francesca Roufael^{1,2}, Dario Maggioni¹, Gaia Santambrogio², Roberto Delpini³, Eugenio Cocozza³, Pietro Calcagno⁴, Giovanni Ferrari⁴, Giorgia Rodda⁵, Antonino Spinelli⁵, Marko Markovic⁶, Andrea Costanzi⁶, Giacomo Calini^{7,8}, Claudia Siracusa⁹, Roberto Dominici⁹, Valerio Leoni⁹, Roberto Cirocchi¹⁰, Abe Fingerhut¹¹;
on behalf of AIMS Academy Clinical Research Network

¹General Surgery Unit, Hospital of Desio, ASST Brianza, Desio, MB, Italy

²General Surgery Residency, University of Milan, Italy

³General Surgery Unit, Varese Hospital, Varese, Italy

⁴Videolaparoscopic and General Surgery Department, Niguarda Cà Granda Hospital, Milan, Italy

⁵Division of Colon & Rectal Surgery, IRCCS Humanitas Research Hospital, Rozzano, Milan, Italy

⁶General Surgery Unit, Merate Hospital, ASST Lecco, Merate, Italy

⁷Department of Medical and Surgical Sciences, Alma Mater Studiorum - University of Bologna, Bologna, Italy

⁸Surgery of Alimentary Tract, IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Bologna, Italy

⁹Laboratory of Clinical Pathology and Toxicology, Hospital Pio XI of Desio, ASST-Brianza, MB, Desio, Italy

¹⁰Department of Medicine and Surgery, University of Perugia, Perugia, Italy.

¹¹AIMS Academy Clinical Research Network, Niguarda Cà Granda Hospital, Milan, Italy

Rezumat

Introducere: Deși diverticulita recurentă pare a fi o boală cronică recidivantă din punct de vedere clinic, nu există suficiente date privind markerii inflamatori care să permită monitorizarea diverticulitei recurente în faza de remisie. Ipoteza noastră este că markerii inflamatori serici pot fi crescuți în fazele clinice de remisie ale diverticulitei și că vor scădea după sigmoidectomie laparoscopică electivă pentru diverticulită recurentă necomplicată. De asemenea, considerăm că o scădere a nivelurilor de IL-6 după intervenție ar putea fi asociată cu o îmbunătățire a calității vieții.

Material și metode: Acest studiu epidemiologic își propune să evalueze nivelurile serice de IL-6 și calitatea vieții preoperator și la 6 luni postoperator într-un lot de 30 de pacienți la care s-a practicat sigmoidectomie laparoscopică electivă pentru diverticulită recurentă necomplicată.

Rezultate: Nivelul mediu preoperator de IL-6 a fost de $9,5 \pm 9,2$ pg/ml (interval 0-5), în timp ce la șase luni după operație nivelul mediu de IL-6 a fost de $4,5 \pm 3,5$ ($p=0,0085$). Calitatea vieții preoperatorie măsurată prin chestionarul GIQLI a fost de $98 \pm 11,3$, crescând semnificativ după intervenție la $112 \pm 9,8$ ($p=0,043$).

Concluzii: Am observat o scădere a nivelului seric de IL-6 după sigmoidectomie laparoscopică electivă, care poate fi atribuită eliminării chirurgicale a sursei de inflamație la pacienții cu diverticulită recurentă necomplicată. De asemenea, chestionarul GIQLI a arătat o îmbunătățire semnificativă a calității vieții după intervenție.

Cuvinte cheie: sigmoidectomie, boală diverticulară, diverticulită recurentă, IL-6, laparoscopie, GIQLI