

Cancerul de colon și riscul perioperator: impactul anemiei tumorale și al comorbidității cardiace

Nicoleta Leopa¹, Andreea Badea², Mihaela Pundiche^{1,2}, Mihaela Botnariuc^{2,3}, Viorel Ispas², Stefan Paitici⁴, Irinel Raluca Parepa^{2,5}, Cristina Tocia^{2,6}, Andrei Dumitru^{2,6}, Ioana Popescu^{2,6}, Sorina Ispas², Dimitrie Bușu², Răzvan Cătălin Popescu^{1,2}

¹Department of General Surgery, Emergency Hospital of Constanța, Romania

²Ovidius University, Faculty of Medicine, Constanța, Romania

³Blood Transfusions Unit, Emergency Hospital of Constanța, Romania

⁴Department of General Surgery, Emergency Hospital of Craiova, Romania

⁵Department of Cardiology, Emergency Hospital of Constanța, Romania

⁶Department of Gastroenterology, Emergency Hospital of Constanța, Romania

Rezumat

Introducere: Cancerul de colon este o malignitate frecventă, asociată cu complicații semnificative, în special hemoragia gastrointestinală și anemia, care impun transfuzii de urgență. Scopul studiului este de a explora relația complexă dintre transfuziile de urgență la pacienții cu cancer de colon și patologia cardiacă asociată.

Metode: A fost realizat un studiu retrospectiv de tip caz-control, desfășurat între ianuarie 2020 – februarie 2024 în sud-estul României, axat pe pacienți adulți cu cancer de colon și anemie moderată/severă. Studiul a inclus pacienți cu adenocarcinom colonic în stadii avansate, cu tumori complicate ce necesitau transfuzii sanguine și a exclus cazurile cu anemie ușoară, antecedente de cancer sau transfuzii anterioare pentru aceeași afecțiune. Pacienții au fost analizați în funcție de severitatea anemiei, caracteristicile demografice și clinice, precum și rezultatele perioperatorii, cu un accent special pe impactul patologiei cardiace asociate.

Rezultate: Studiul a inclus 153 de pacienți, împărțiți în două grupuri în funcție de severitatea anemiei: anemie moderată (n=124) și anemie severă (n=29). Nu s-au identificat diferențe semnificative în ceea ce privește histopatologia sau stadiul tumoral între cele două grupuri, însă s-au constatat diferențe semnificative legate de pierderile de sânge, invazie și necesarul de transfuzii. Rezultatele postoperatorii au arătat o rată mai mare a complicațiilor, spitalizări mai lungi și mortalitate crescută în grupul cu anemie severă comparativ cu grupul anemiei moderate. În plus, comorbiditățile cardiace au fost asociate cu anemie mai severă, pierderi intraoperatorii crescute de sânge, durată mai mare a intervenției chirurgicale și necesar mai ridicat de transfuzii, precum și complicații postoperatorii mai frecvente.

Concluzii: Anemia severă și patologiele cardiace preexistente sunt corelate cu rezultate chirurgicale mai nefavorabile, necesar mai mare de transfuzii și rate crescute ale complicațiilor.

Cuvinte cheie: cancer de colon, anemie, transfuzii, patologie cardiacă, complicații