

Metode tehnice de reconstrucție a tractului digestiv în duodenopancreatectomia cefalică laparoscopică - notă tehnică

Călina Aranghelovici¹, Adrian Mihai Eftimie^{1,2}, Elena Mihaela Vrabie^{1,3}, Ion Barbu^{1,4}, Iulian Mosteanu^{1,4}, Alexandra Trotea^{1,3}, Gheorghe Potlog^{1,3}, Cezar Stroescu¹, Irina Balescu^{1,2}, Vladislav Brasoveanu^{1,2}, Nicolae Bacalbasa^{1,2,4}

¹Center for Digestive Diseases and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

²Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

³Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Doctoral School, Bucharest, Romania

⁴Center of Excellence in Translational Medicine, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

Duodenopancreatectomia cefalică rămâne una dintre cele mai complexe operații din sfera digestivă. Din punct de vedere istoric, laparoscopia în chirurgia pancreatică s-a limitat la stadializarea patologiei și la efectuarea intervențiilor în scop paliativ. De la efectuarea primei duodenopancreatectomii cefalice laparoscopice în anul 1994, s-au realizat progrese semnificative ce au îmbunătățit siguranța perioperatorie și timpul operator, scăzând totodată morbiditatea postoperatorie. Cu toate acestea, complexitatea chirurgiei pancreatice împreună cu dificultatea tehnică a abordului minimal invaziv pancreatic au limitat până în prezent duodenopancreatectomia laparoscopică la centre cu volum mare de cazuri. Această notă tehnică își propune să descrie inovațiile aduse tehnicilor chirurgicale laparoscopice de realizare a celor trei anastomoze – anastomoza pancreatico-gastrică, respectiv pancreaticojejunală, cea hepatico-jejunală și cea gastro-enterală – într-o manieră intracorporeală, menite să faciliteze procesul reconstructiv. În acest articol vor fi detaliate, de asemenea, noi modele standardizate de pregătire și instruire a chirurgilor, concepute cu scopul de a reduce complicațiile postoperatorii, cum sunt fistulele pancreatice sau cele biliare, de a reduce timpii operatori și, în cele din urmă, de a promova duodenopancreatectomia laparoscopică, până recent rezervată doar centrelor cu volum mare de cazuri, ca metodă sigură și eficientă de tratament.

Cuvinte cheie: chirurgie laparoscopică, duodenopancreatectomie, reconstrucție