

Terapia profilactică cu presiune negativă pe incizia închisă (ciNPWT) în chirurgia mamară: un studiu pilot privind prevenția complicațiilor la locul plagii operatorii

Marco Yusef¹⁻³, Luca Improta³, Augusto Lombardi¹⁻³, Valeria Vitale³, Gianluca Stanzani³,
Francesco Maria Carrano¹, Virginia Di Donato², Gianfranco Silecchia¹

¹Department of Medical-Surgical Sciences and Translational Medicine, Faculty of Medicine and Psychology, Sant'Andrea University Hospital, Sapienza University of Rome, Rome, Italy

²General Surgery Residency Program, Faculty of Medicine and Psychology, Sapienza University, Rome Italy

³Breast Unit, Sant'Andrea University Hospital, Rome, Italy

Rezumat

Obiectiv: Complicațiile plăgii operatorii rămân o problemă relevantă în chirurgia mamară, în special la paciențele cu factori de risc precum obezitatea. Terapia cu presiune negativă aplicată pe incizia închisă (ciNPWT) a fost propusă ca strategie de reducere a complicațiilor postoperatorii, inclusiv a formării seromului. Cu toate acestea, dovezile în cazul mastectomiei fără reconstrucție imediată rămân limitate.

Metode: Acesta este un studiu-pilot observațional prospectiv, unicentric, realizat la Spitalul Universitar Sant'Andrea (Roma). Douăzeci și două de paciente consecutive la care s-a practicat mastectomie pentru indicații oncologice au fost tratate prin ciNPWT (dispozitiv PICO) și comparate cu un lot de control de 40 de paciente tratate cu pansamente standard. Fiecare sân a fost considerat o unitate de analiză independentă. Criteriul principal de evaluare a fost seromul postoperator, apreciat clinic și cuantificat în mililitri. Criteriile secundare au inclus hematumul, necroza cutanată, echimozele, sângerarea postoperatorie, reintervenția și complianța la dispozitiv. Urmărirea a fost efectuată la 7 și 14 zile postoperator.

Rezultate: Au fost analizate în total 70 de unități de mastectomie provenite de la 65 de paciente (22 ciNPWT vs 48 în lotul de control). Grupul ciNPWT a avut o vârstă semnificativ mai înaintată ($74,09 \pm 9,51$ vs $65,71 \pm 14,12$ ani; $p = 0,014$) și o proporție mai mare de evidări axilare. La 7 zile, volumul mediu de serom aspirat a fost mai redus în grupul ciNPWT ($33,41 \pm 59,83$ mL vs $44,58 \pm 96,49$ mL; $p = 0,619$), fără însă a atinge semnificația statistică. La 14 zile, grupul ciNPWT a prezentat un volum al seromului semnificativ mai mare ($59,55 \pm 78,95$ mL vs $17,02 \pm 40,17$ mL; $p = 0,025$). Ratele complicațiilor secundare au fost comparabile între grupuri. Nu s-a observat niciun caz de necroză cutanată. Complianța la dispozitiv a fost de 100%.

Concluzii: Utilizarea ciNPWT prin dispozitivul PICO a demonstrat o siguranță și o tolerabilitate excelente. Deși s-a observat o tendință precoce de reducere a seromului, creșterea semnificativă la 14 zile sugerează un posibil efect de rebound după îndepărtarea dispozitivului. Din cauza limitărilor metodologice, nu se pot formula concluzii definitive privind eficacitatea. Aceste rezultate susțin necesitatea unor studii prospective randomizate multicentrice de amploare mai mare, care să clarifice rolul și durata optimă a ciNPWT la paciențele supuse mastectomiei.

Cuvinte cheie: chirurgie mamară, ciNPWT prin dispozitivul PICO, mastectomie, serom, complicații la locul intervenției chirurgicale