

Opțiuni chirurgicale în tratamentul cancerului rectal: un review sistematic de literatură și o metaanaliză

Alain David Medina Lago^{1,2}, Marius Alexandru Moga¹, Oscar Díaz Pi³, Anda Hoge^{1,2},
Catalin Misarca¹, Mircea Hoge¹

¹Faculty of Medicine, Transilvania University, Brasov, Romania

²Medicine PhD school, Transilvania University, Brasov, Romania

³Medical University, Havana, Cuba

Rezumat

Introducere: Chirurgia rectală a evoluat prin eforturile conjugate ale anatomicștilor și chirurgilor. Chirurgia minim invazivă a câștigat recunoaștere în raport cu chirurgia deschisă datorită complicațiilor perioperatorii mai puține și a recuperării postoperatorii mai rapide.

Metode: A fost efectuată o căutare sistematică în bazele de date PubMed, Scopus și Web of Science pentru a identifica studiile publicate între 2014 și decembrie 2024 care comparau chirurgia laparoscopică (CL) cu chirurgia deschisă (CD) în cancerul rectal. Principalii parametri evaluați au fost complicațiile postoperatorii, numărul de ganglioni limfatici excizați, supraviețuirea globală și supraviețuirea fără semne de boală.

Rezultate: Au fost analizate opt studii clinice randomizate și un studiu nerandomizat, totalizând 3.935 de pacienți. CL a prezentat o incidență mai redusă a complicațiilor postoperatorii [OR: 0.64; 95% CI, 0.53, 0.77; p=0.008] și un ușor avantaj în ceea ce privește numărul de ganglioni limfatici excizați (MDP: 0.66; IC 95%: -0.63–1.95). Nu s-au constatat diferențe semnificative în ceea ce privește supraviețuirea globală sau supraviețuirea fără semne de boală.

Concluzii: CL reprezintă o opțiune sigură și eficace în tratamentul cancerului rectal, oferind o recuperare postoperatorie mai bună și o excizie ganglionară eficientă, menținând totodată rezultate oncologice pe termen lung comparabile cu cele ale CD.

Cuvinte cheie: chirurgie laparoscopică, cancer rectal, chirurgie minim invazivă, chirurgie deschisă