Chirurgia (Bucur). 2026;121(5):541-546
http://dx.doi.org/10.21614/chirurgia.3107

Omentoplastia pentru profilaxia şi tratamentul complicaţiilor după rezecţia rectală abdomino-perineală – analiza a 21 de cazuri consecutive

Petre VH Botianu[1], Flavian Tutuianu[2], Cristina Radoi[3], Gabriela Botianu[4], Ana Maria V Botianu[5]
[1]Surgery Clinic III, Department M4, George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science, and Technology, Targu Mures, Romania
[2]Obstetrics and Gynecology Clinic, Department M4, George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science, and Technology,
Targu Mures, Romania
[3]Surgery Clinic III, Department M4, George Emil Palade University of Medicine, Pharmacy, Science, and Technology,Targu Mures, Romania
[4]Department of Anesthesiology and Intensive Care, Emergency Institute for Cardiovascular Diseases and Transplantation, Targu Mures, Romania
[5]Department of Medical and Surgical Sciences, Transilvania University, Brasov, Romania

Rezumat

Context: Rezecţia rectală pe cale abdomino-perineală este asociată cu o rată semnificativă de complicaţii postoperatorii, multe dintre ele fiind legate de spaţiul mort pelvi-subperitoneal restant după îndepărtarea rectului.

Material şi Metodă: Am efectuat un studiu retrospectiv pe 21 de pacienţi consecutivi operaţi în Clinica Chirurgie – Spitalul Clinic Judeţean Mureş / Universitatea de Medicină, Farmacie, Ştiinţe şi Tehnologie G.E. Palade din Târgu-Mureş, România în perioada 01.01.2010 – 01.01.2022 la care am folosit un lambou de epiploon pentru profilaxia primară sau secundară, respectiv tratamentul unor complicaţii asociate cu spaţiul restant după rezecţia rectală pe cale abdomino-perineală; toate intervenţiile au fost efectuate prin abord deschis (laparotomie mediană) iar mobilizarea epiploonului s-a făcut în funcţie de situaţia anatomică locală.

Rezultate: Nu am înregistrat nici un caz de ischemie a lamboului (evaluare vizuală intraoperatorie la sfârşitul operaţiei şi evoluţie postoperatorie). În perioada postoperatorie imediată am întâlnit un deces prin infarct miocardic şi două supuraţii de plagă; durata de reluare a tranzitului intestinal a variat între 2 şi 7 zile, cu o medie de 3.5 zile. La urmărirea tardivă (între 2 şi 8 ani) am întâlnit 5 decese prin metastaze la distanţă, 2 eventraţii, 2 cazuri de recidivă tumorală locală dar nici o reintervenţie pentru ocluzie intestinală. Per ansamblu, nu am întâlnit complicaţii care să poată fi puse în mod direct pe seama folosirii lamboului de epiploon.

Concluzii: Epiploonul rămâne o soluţie simplă şi rapidă pentru prevenirea şi rezolvarea unor complicaţii locale asociate cu chirurgia cancerului rectal inferior iar folosirea lui nu pare a fi asociată cu o morbiditate suplimentară.

Cuvinte cheie: rezecţie rectală abdomino-perineală, cancer rectal, lambou epiploon, omentoplastie, complicaţii