

## SPLANHNICECTOMIA TORACOSCOPICĂ – METODĂ MINIM INVAZIVĂ DE TRATAMENT A DURERII ÎN PANCREATITA CRONICĂ

Cristian Moldovan

(Conducător științific: Anatol Cazac, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de chirurgie nr. 2)

**Introducere.** Splahnnectomia toracoscopică (ST) reprezintă o intervenție chirurgicală minim invazivă, paliativă, relativ nouă, care are ca scop diminuarea sindromului algic din pancreatita cronică, care este refractar la analgezice opioide.

**Scopul lucrării.** Evaluarea rezultatelor tratamentului chirurgical prin splahnnectomie toracoscopică a sindromului algic din pancreatita cronică și identificarea avantajelor intervenției.

**Material și metode.** Studiu descriptiv, retrospectiv. Studiul include 30 pacienți cu pancreatită cronică supuși splahnnectomiei toracoscopice în perioada 2010-2017 în Clinica de chirurgie nr. 2.

**Rezultate.** Vîrsta medie a pacienților care au suferit ST a fost de 53,5 ani. Raportul bărbați/femei a fost de 3/1. Au fost efectuate 21 (70%) ST pe stînga, 8 (26,7%) pe dreapta și 1 (3,3%) bilaterală. Durata ST a fost de 15,0-25,0 min la 11 (36,6%) pacienți, de 26,0-35,0 min la 13 (43,4%) pacienți și de 36,0-45,0 min la 6 (20%) pacienți. Media duratei unei intervenții a fost de 27,5 min. Perioada de spitalizare a fost în majoritatea cazurilor (73,3%) de 3-5 zile. Ameliorarea calității vieții, care a fost determinată de efectul analgezic al ST pe termen scurt (<3 luni), a fost obținută la toți pacienții. Între 3 și 6 luni eficacitatea analgeziei a fost păstrată la 90% pacienți și s-a menținut la același nivel și după 6 luni. Complicații postoperatorii nu au fost înregistrate.

**Concluzii.** (1) Splahnnectomia toracoscopică are o rată înaltă a succesului tehnic și un grad ridicat de eficiență. (2) Avantajele splahnnectomiei toracoscopice sunt: durata scurtă a intervențiilor, complicații puține, rezultate cosmetice bune, perioadă de spitalizare mică și respectiv costuri reduse ale tratamentului.

**Cuvinte cheie:** splahnnectomie toracoscopică, pancreatită cronică.

## THORACOSCOPIC SPLANCHNICECTOMY – MINIMALLY INVASIVE METHOD OF ABDOMINAL PAIN TREATMENT IN CHRONIC PANCREATITIS

Cristian Moldovan

(Scientific adviser: Anatol Cazac, PhD, assoc. prof., Chair of surgery nr. 2)

**Introduction.** Thoracoscopic Splanchnicectomy (TS) is a relatively new palliative, minimally invasive surgical intervention aimed at reducing opioid-refractory pain syndrome in chronic pancreatitis.

**Objective of the study.** Surgical treatment assessment of thoracoscopic splanchnicectomy of the algic syndrome of chronic pancreatitis and identification of the advantages of the intervention.

**Material and methods.** Descriptive, retrospective study. The study included 30 patients with chronic pancreatitis undergoing thoracoscopic splanchnicectomy during 2010-2017 in Surgery Clinic nr. 2.

**Results.** The average age of patients undergoing TS was 53.5 years. Male/female ratio was 3/1. There were performed 21 (70%) TS on the left, 8 (26.7%) on the right and one (3.3%) bilateral. TS duration was 15.0-25.0 minutes in 11 (36.6%) patients, 26.0-35.0 minutes in 13 (43.4%) patients and 36.0-45.0 min in 6 (20%) patients. The average duration of an intervention was 27.5 minutes. The hospitalization period was in most cases (73.3%) 3-5 days. Improvement in the quality of life, which was determined by the short-term analgesic effect of TS (<3 months), was obtained in all patients. Between 3 and 6 months, the efficacy of analgesia was maintained in 90% of patients and kept at the same level after 6 months. Postoperative complications were not recorded.

**Conclusions.** (1) Thoracoscopic splanchnicectomy has a high rate of technical success and a high degree of efficiency. (2) The advantages of thoracoscopic splanchnicectomy are as following: the short duration of interventions, few complications, good cosmetic results, low hospital stay and low treatment costs.

**Key words:** thoracoscopic splanchnicectomy, chronic pancreatitis.