

VIZIUNEA MODERNĂ ASUPRA PROBLEMEI TRATAMENTULUI CHIRURGICAL AL PACIENȚILOR CU PATOLOGIE PANCREATICĂ ÎNSOȚITĂ DE ICTER MECANIC

ZAPOROZHCHENKO BS, MURAVIOV PT, GORBUNOV AA, BORODAEV IE, ZUBKOV OB, SHARAPOV IV

Catedra de chirurgie nr.2, Curs de chirurgie pediatrică, Universitatea Națională de Medicină, Odessa, Ucraina

Introducere: Rezultatele tratamentului chirurgical la pacienții cu patologie pancreatică pe un fundal de icter mecanic depind nu numai de cauza bolii de bază, dar de asemenea de diagnosticul oportun, durata icterului și volumul tratamentului chirurgical realizat.

Scopul studiului a fost îmbunătățirea rezultatelor tratamentului chirurgical al pacienților cu sindrom de icter mecanic prin crearea unei metode de diagnostic diferențiat al patologiei de bază, cu determinarea ulterioară a volumului intervenției chirurgicale.

Material și metode: Pe parcursul perioadei 2010-2015 în Clinica noastră au fost supuși tratamentului chirurgical 114 pacienți cu sindrom de icter mecanic. Algoritmul de diagnostic a inclus obligatoriu ultrasonografia, CT, MRI, FEGDS și ERCP. În unele cazuri a fost efectuată analiza genetică pentru prezența unor tipuri de mutații genice specifice. Evident pentru leziunile maligne ale pancreasului cefalic au fost verificați markerii specifici oncogenici (CEA, CA 19-9). Cancerul de pancreas a fost confirmat la 42 (36,8%) pacienți, diferite forme de pancreatită cronică a fost găsite la 72 (63,2%) pacienți.

Rezultate: Decompresia asistată laparoscopic sau cu ghidaj ultrasonografic a arborelui biliar a fost efectuată la 96 (84,2%) pacienți. La 17 pacienți cu pancreatită cronică s-a efectuat intervenție chirurgicală economă – procedeul Beger în volumul Bernese. La pacienții rămași (55) s-a efectuat rezecția pancreatoduodenală (RPD) prin metode proprii. RPD pentru cancer s-a efectuat la 42 pacienți, 7 pacienți au decedat. Rata de mortalitate a constituit 6.1%.

THE MODERN VIEW ON THE PROBLEM OF THE SURGICAL TREATMENT OF PATIENTS WITH PATHOLOGY OF THE PANCREAS ACCOMPANIED BY OBSTRUCTIVE JAUNDICE

Introduction: The results of surgical treatment of patients with pathology of the pancreas on a background of jaundice is not only due to the nature of the underlying disease, but also its timely diagnosis, length of jaundice and volume of performed surgery.

The aim of the study was to improve the results of surgical treatment of patients with obstructive jaundice syndrome by creating a new approach to the differential diagnostics of underlying disease with subsequent determining of the surgical intervention volume.

Materials and methods: From 2010 to 2015 in our clinic the surgical treatment of 114 patients with the obstructive jaundice syndrome was performed. The diagnostic algorithm includes the mandatory implementation of ultrasound, CT, MRI, FEGDS, ERCP. In certain cases, a genetic analysis for the presence of type-specific gene mutations was carried out. Obviously, for malignant lesions of the head of the pancreas verification of specific oncomarkers (CEA, CA 19-9) levels were estimated. Pancreatic cancer was verified in 42 (36.8%) patients, different forms of chronic pancreatitis were found in 72 (63.2%) patients.

Results: Ultrasound-guided or laparoscopy-assisted decompression of the biliary tree was performed in 96 (84.2%) patients. In 17 patients with chronic pancreatitis sparing surgery in the volume of Bernese type of Beger's procedure was done. In the rest patients (55) pancreatico-duodenal resection (PDR) by own methods was performed. PDR for cancer is performed in 42 patients, 7 patients died. The mortality rate was 6.1%.