
STATE-OF-THE-ART ÎN CHIRURGIA CANCERULUI PANCREATIC



Adrian Hotineanu¹, Serghei Burgoci², Vitalie Sîrghi³

¹ USMF „Nicolae Testemițanu”, Catedra Chirurgie Nr 2, Republica Moldova, ² Laboratorul de cercetări Științifice „Chirurgia Reconstructivă a tractului Digestiv”, USMF „Nicolae Testemițanu”, Republica Moldova, ³ Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”, Republica Moldova

Chirurgia pancreasului, în ultimii ani a suportat un salt semnificativ. La momentul actual morbiditatea și mortalitatea s-a îmbunătățit esențial. Pentru a obține rezultate favorabile, este necesar de un șir de activități, care au fost optimizate și standardizate, în special în cea ce ține tehnica și tactica intraoperatorie și dezvoltarea ERAS (Enhanced Recovery After Surgery). Progresul tehnic operator, îmbunătățirea anesteziei și aplicarea îngrijirilor perioperatorii bazate pe dovezi au contribuit la progresele în chirurgia pancreatică de siguranță. Toate aceste progrese ne-au permis să efectuăm operații mai agresive, cum ar fi rezecțiile multi-viscerale și rezecțiile vasculare, cu rezultate promițătoare în rândul cazurilor bine selectate.

Un element cheie în chirurgia pancreatică actuală se referă la studierea fiziopatologiei și predicției morbidității postoperatorii. În special, complicațiile specifice postpancreatectomice, cum ar fi evacuarea gastrică întârziată, fistula pancreatică, fistula biliară sau hemoragia, sunt momente cruciale ce afectează calitatea vieții pacienților, durata spitalizării și calitatea vieții.

La fel s-au remarcat progrese importante și în oncologia medicală a cancerelor pancreatice. Tratamente neoadjuvante pentru pacienți cu cancer pancreatic rezecabil la limită sau local avansat au arătat rezultate interesante și promițătoare.

Perioada actuală este interesantă pentru a lucra în domeniul chirurgiei pancreatice, în care tehnologia (de exemplu, robotica, inteligența artificială, fluorescența cu indocianină verde sau realitatea augmentată) în continuare va dezvolta metodele de tratament și va ajuta chirurgul să obțină rezultate maximal posibile. Pe viitor, probabil, cele mai mari provocări vor fi încorporarea tuturor instrumentelor

tehnologice pentru a adapta managementul bolii la idiosincraziile individuale ale pacientului, fără a omite factorul uman important și necesar.

STATE-OF-THE-ART IN PANCREATIC CANCER SURGERY

Adrian Hotineanu¹, Serghei Burgoci², Vitalie Sirghi³

¹ SUMPh "Nicolae Testemitanu", Department of Surgery No. 2, Republic of Moldova, ² Scientific Research Laboratory "Reconstructive Surgery of the Digestive Tract", SUMPh "Nicolae Testemitanu", Republic of Moldova, ³ Republican Clinical Hospital "Timofei Moșneaga", Republic of Moldova

Pancreatic surgery, in recent years, has undergone a significant leap. At present, morbidity and mortality have improved substantially. In order to obtain favorable results, a series of activities are necessary, which have been optimized and standardized, especially in the one regarding intraoperative technique and tactics and the development of ERAS (Enhanced Recovery After Surgery). Operative technical progress, improved anesthesia, and the application of evidence-based perioperative care have contributed to advances in safe pancreatic surgery. All these advances have allowed us to perform more aggressive operations, such as multi-visceral resections and vascular resections, with promising results among well-selected cases.

A key element in current pancreatic surgery concerns the study of the pathophysiology and prediction of postoperative morbidity. In particular, specific postpancreatectomy complications, such as delayed gastric emptying, pancreatic fistula, biliary fistula, or hemorrhage, are crucial moments affecting patients' quality of life, length of hospital stay, and quality of life.

Important advances have also been noted in the medical oncology of pancreatic cancers. Neoadjuvant treatments for patients with borderline or locally advanced resectable pancreatic cancer have shown interesting and promising results.

The current period is interesting to work in the field of pancreatic surgery, where technology (for example, robotics, artificial intelligence, indocyanine green fluorescence or augmented reality) will further develop treatment methods and help the surgeon to achieve the maximum possible results. Going forward, perhaps the biggest challenges will be to incorporate all the technological tools to tailor disease management to the individual patient's idiosyncrasies, without omitting the important and necessary human factor.