

Streszczenie pracy doktorskiej lek. Macieja Stanka pt.: „Zastosowanie technik małoinwazyjnych w leczeniu nowotworów podścieliskowych przewodu pokarmowego”

Wstęp

Nowotwory podścieliskowe przewodu pokarmowego (*GISTs*, *gastrointestinal stromal tumors*) choć stosunkowo rzadkie są najczęstszymi nowotworami układu trawiennego pochodzenia mezenchymalnego. Leczeniem pierwotnie resekcyjnych nowotworów podścieliskowych przewodu pokarmowego o zaawansowaniu miejscowym jest zabieg operacyjny polegający na radykalnym wycięciu zmiany z granicach makroskopowo zdrowych tkanek. Rola technik małoinwazyjnych w leczeniu *GISTs* choć powszechnie akceptowalna, nie jest w pełni ugruntowana, a ich zastosowanie w określonych sytuacjach może być uznane za dyskusyjne, zwłaszcza w ośrodkach o mniejszym doświadczeniu w chirurgii małoinwazyjnej.

W niniejszym opracowaniu, składającym się z cyklu trzech prac spójnych tematycznie podjęto próbę oceny zastosowania technik małoinwazyjnych w leczeniu nowotworów typu *GIST* zlokalizowanych w żołądku. Zwrócono szczególną uwagę na analizę czynników wpływających na okołoperacyjny przebieg leczenia oraz na wyniki odległe, jednocześnie nie unikając przedstawienia pewnych ograniczeń zastosowania technik małoinwazyjnych w określonych sytuacjach klinicznych.

Cel

Głównym celem pracy była analiza wczesnych oraz odległych wyników leczenia chorych z powodu *GIST* w grupie chorych leczonych technikami małoinwazyjnymi w odniesieniu do grupy chorych leczonych techniką klasyczną oraz określenie charakterystyki chorych z nowotworami typu *GIST*, u którzy zastosowanie metody laparoskopowej będzie szczególnie korzystne.

Material i metodyka

Do retrospektywnej analizy włączono chorych operowanych w II Katedrze Chirurgii Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie z powodu nowotworów podścieliskowych (*GIST*) żołądka w okresie od 2002 do 2017 roku.

Podsumowanie wyników

Na podstawie przeprowadzonych badań wykazano, że techniki małoinwazyjne zajmują istotne miejsce w leczeniu nowotworów podścieliskowych żołądka. W przedstawionym cyklu potwierdzono, że są to metody bezpieczne, skuteczne, obarczone akceptowalnym ryzykiem powikłań okołoperacyjnych. Jednoznacznie wykazano zalety leczenia laparoskopowego

w odniesieniu do leczenia metodami klasycznymi w postaci obniżenia odsetka powikłań, skrócenia czasu hospitalizacji oraz redukcji śródoperacyjnej utraty krwi. Dodatkowo przedstawiona analiza potwierdziła, że leczenie techniką laparoskopową GIST'ów większych niż 5 cm nie wiąże się ze zwiększonym ryzykiem powikłań a jedynie z dłuższym czasem hospitalizacji oraz większą śródoperacyjną utratą krwi. Dodatkowo w opracowaniu przedstawiono metodę POSE (*POSE - per oral specimen extraction*), która może stanowić interesującą alternatywę usuwania preparatu operacyjnego z jamy brzusznej. Posiada ona jednak szereg ograniczeń, z których najistotniejszym jest stosunkowo nieduża maksymalna średnica usuwanego preparatu.

STRESZCZENIE W JĘZYKU ANGIELSKIM

Introduction

Although relatively rare, gastrointestinal stromal tumors (GISTs) are the most common neoplasms of mesenchymal origin of the gastrointestinal track. Radical resection of the lesion with a margin of macroscopically healthy tissues is a standard treatment of initially resectable gastrointestinal stromal tumors. A role of minimally invasive techniques in treatment of GISTs is generally accepted, however, it is not fully established, and its application in specific cases may be considered disputable, especially at centers with lower experience in minimally invasive surgery. This study, consisting of a series of three thematically coherent works, is an attempt to evaluate application of minimally invasive techniques in treatment of GISTs-type neoplasms located in the stomach. A particular attention was paid to an analysis of factors influencing a perioperative course and long-term results, while presenting some limitations to the use of minimally invasive techniques in specific clinical situations.

Aim

The primary aim of this study was to evaluate the short- and long-term outcomes of minimally invasive operations of GISTs compared to a group of patients treated with a standard technique, as well as determination of characteristics of patients with GIST-type neoplasms in whom application of the laparoscopic method will be particularly beneficial.

Material and methods

The retrospective analysis of the database of patients operated for gastrointestinal stromal tumors of the stomach at the 2nd Surgery Department of the Jagiellonian University in Kraków from 2002 to 2017.

Summary of the results

The studies demonstrated that minimally invasive techniques take a prominent place in treatment of stromal tumors of the stomach. In the presented series it was confirmed that these methods are safe, effective, and related to low risk of perioperative complications. Advantages of laparoscopic treatment versus treatment with standard methods were clearly demonstrated and included a reduced rate of complication, shorter hospital stay, and decreased intraoperative blood loss. Additionally, the presented analysis confirmed that laparoscopic operation of GISTs larger than 5 cm is not associated with an increased risk of complications, but with a longer hospitalization and higher intraoperative blood loss. Additionally it was documented that the method of per oral specimen extraction (*POSE*), which may represent an interesting alternative for removal of surgical specimen from the abdominal cavity. However, it is characterized by numerous limitation, of which the most important is a relatively small maximum diameter of the resected specimen.

Although minimally invasive techniques play an increasingly important role in the modern surgery, it should still be remembered that laparoscopic stomach resections for GIST belong to advanced procedures requiring experienced team and appropriate equipment at an operating theater.