

Approccio robot-assisted nella chirurgia esofagea: esperienza monocentrica

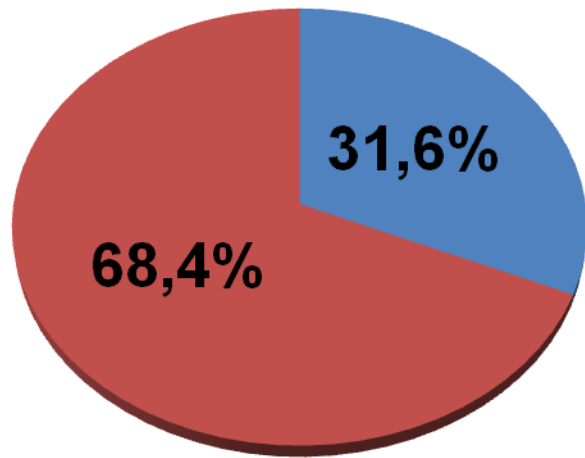


Felice Borghi

*Dipartimento di Chirurgia Generale e Oncologica
Ospedale S. Croce e Carle Cuneo*

Pazienti candidati a chirurgia mininvasiva (2013-2019):

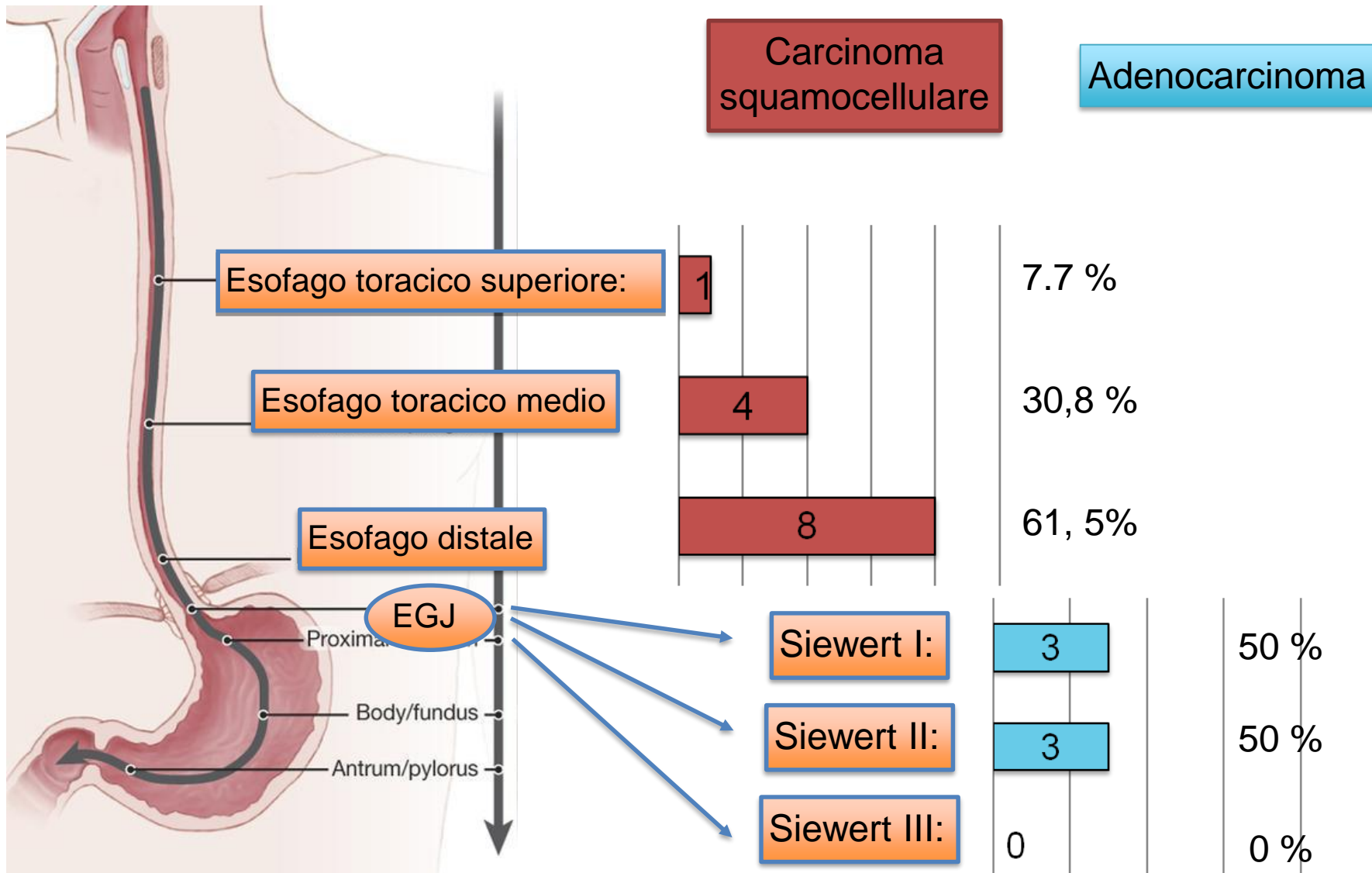
- 19 pazienti: 4 donne (21%) e 15 uomini (79%);
- Età media all'intervento chirurgico: 70 anni (53- 87 aa)



- Eziologia:

- Adenocarcinoma [6]
- Carcinoma Squamocellulare [13]

Sede della lesione:



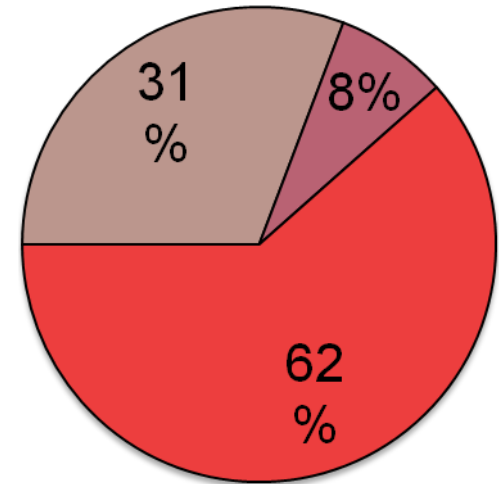
Trattamenti Neoadiuvanti:

Carcinoma squamocellulare

Nessun terapia: 31% [n: 4]

Solo RT: 8% [n: 1]

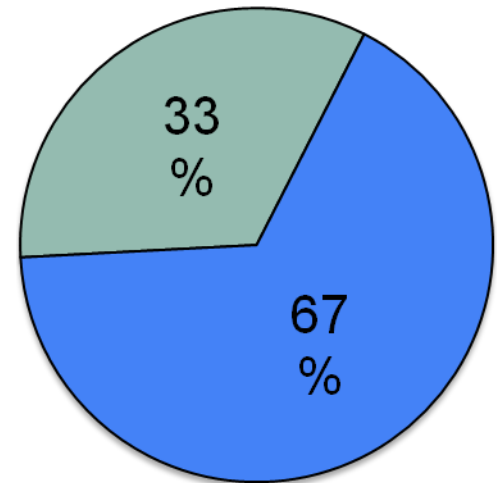
RT + CHT: 62% [n: 8]



Adenocarcinoma

Nessun terapia: 33% [n: 2]

Solo CHT: 67% [n: 4]



Accesso chirurgico:

TORACE

ROBOTICO: 19/19 (100%)
Tasso di conversione: 0%

OPEN: 15/19 (79%)

ADDOME

LAPAROSCOPICO: 1/19 (5,3%)
Tasso di conversione: 0%

ROBOTICO: 3/19 (15,7%)
Tasso di conversione: 0%



Intervento chirurgico:

Tipo di intervento:	Numero	Anastomosi	Tempo Medio (minuti)
Biopsie + digiunostomia	1 (intento palliativo)		271
Mc Keown (3 tempi)	13 (intento Curativo R0)	1 EG cervicale manuale	442
		12 EG cervicale semimeccanica	
Ivor-Lewis (2 tempi)	5 (intento Curativo R0)	5 EG intratoracica manuale	546

Procedure associate:

- Confezionamento di Digiunostomia 19/19
- Confezionamento di Piloroplastica 18/19
 - Digitoclasia 77,8% [14/18]
 - Extramucosa 22,2% [4/18]

LINFADENECTOMIA:

Media: 48 LFN campionati



Degenza ICU e Degenza postoperatoria globale:

Degenza ICU:

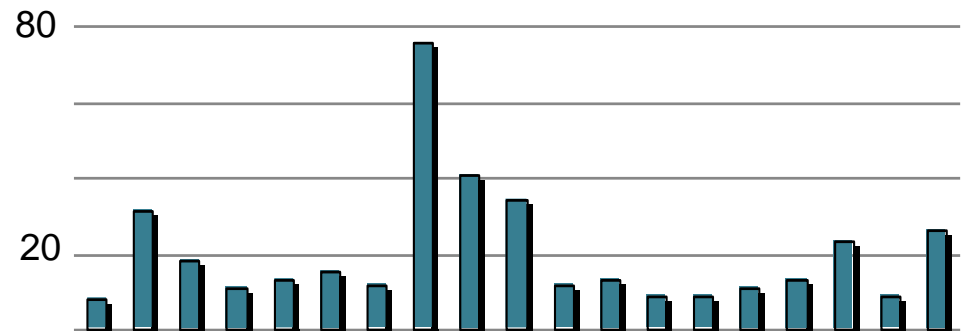
- 14/19
- 74%
- Mediana: 1 giorno

Degenza ICU pz. open:

< 50%

- Degenza post-operatoria:

- Minima e massima: 8 - 76 gg
- Media: 20 gg
- Mediana: 13 gg.



Complicanze post-operatorie (sec. Clavien-Dindo):

- 0** 8 pazienti con decorso regolare (42 %)
- I** 1 globo vescicale (5%)
- II** 5 polmonite (26%), 2 disfonia/paralisi CV (10%),
2 distensioni tubulo/vomito (10%), 1 Fibrillazione atriale (5%)
- III** Nessuna
- IV** 1 ricovero in RIA per arresto CC, sepsi e polmonite ab ingestis
- V** Nessun decesso perioperatorio



Sopravvivenza e complicanze a lungo termine:

- Complicanze a lungo termine:

- 2 stenosi esofagee trattate con dilatazioni (10,5%)
- 2 disfonie per paralisi monolaterale corda vocale (10,5%)

- Mortalità:

- A 30 gg: 0
- A 90 gg: 0

Decessi:

4 per ripresa di malattia (21%)

1 per altra causa (5,2%)

14 pazienti in follow-up
liberi da malattia (73,7%)

