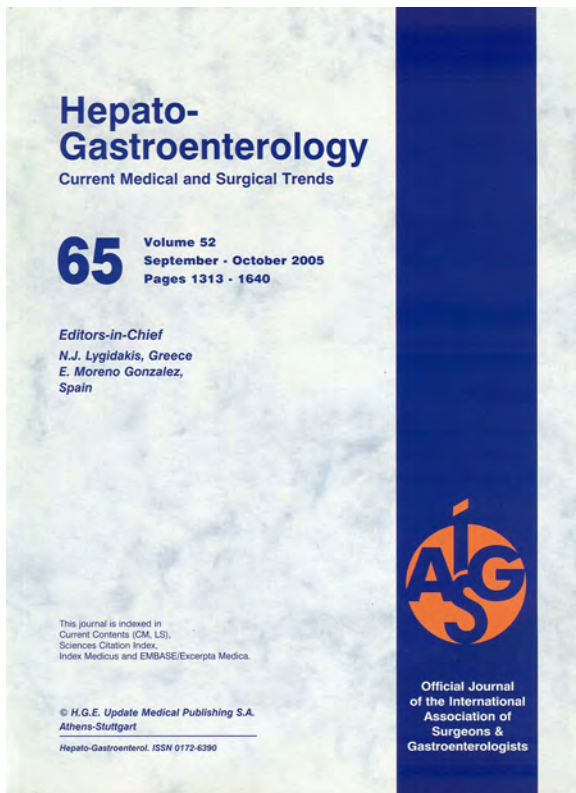


## HEPATO-GASTROENTEROLOGY – CURRENT MEDICAL AND SURGICAL TRENDS –

volumul 52 (septembrie-octombrie) 2005



A apărut volumul 52 (septembrie-octombrie 2005) al *Hepato-Gastroenterology – Current Medical and Surgical Trends*, jurnalul oficial al International Association of Surgeons and Gastroenterologists (IASG), publicație care are ca redactori șefi pe N.K.Lygidakis (Grecia) și E. Moreno Gonzalez (Spania), personalități medicale de renume mondial.

Cele aproape 70 de articole pe teme medicale și chirurgicale sunt grupate în articole originale și cazuri clinice, dar și după principalele segmente digestive (biliar, coloretal, esofagian, gastrointestinal, hepatic, pancreatic, gastric).

Secțiunea **articole originale** debutează cu lucrarea unui grup de chirurgi și radiologi de la Nippon Medical School din Tokyo (Sho Mineta și colab.), care descriu modificările hemodinamice survenite în distribuția fluxului venos splenic în ficat, în special în ficatul cirotic. De asemenea, autorii demonstrează contribuția fluxului venos splenic în regenerarea sau mărirea de volum a lobului

hepatic. Studiul a cuprins 15 pacienți cu ficat normal, 8 cu hepatită cronică și 13 cu ciroză hepatică. Distribuția fluxului venos splenic la nivelul ficatului s-a studiat prin scintigrafie splenoportografie după injectarea percutanată intrasplenică de  $^{99m}\text{Tc}$ -GSA. Compararea indexului fluxului venos splenic pe unitate hepatocitară în cei doi lobi hepatici a arătat valori mai mari la pacienții cirofici.

Tadashi Ohara și colab., autori japonezi, publică un alt articol original în care este analizată Human- $\beta$ -Defensin 2 (hBD2) ca posibil marker molecular al inflamației mucoasei gastrice. hBD2 este deja recunoscută ca un mediator proinflamator al inflamației mucoasei gastrice, precum și ca peptid antimicrobian pentru *Helicobacter pylori*.

Alți autori japonezi de la Niigata University Graduate School of Medical and Dental Sciences (Yoshinobu Sato și colab.) analizează rolul potențial al expresiei preoperatorii a Human-Telomerase Reverse Transcriptase mRNA (h-TERT mRNA) în sângele periferic ca factor de pronostic și recurență tumorală în transplantul hepatic de la donator viu la pacienți cu hepatocarcinom nerezecabil. În grupul analizat (11 pacienți cu HCC nerezecabil care au suportat intervenția de transplant în perioada iulie 1999-mai 2003) nu au existat diferențe semnificative ale curbelor de supraviețuire între pacienții care s-au încadrat și cei care nu s-au încadrat în criteriile Milan, în schimb diferența curbei de supraviețuire a fost statistic semnificativă între pacienții cu expresie pozitivă preoperatorie a h-TERT mRNA și cei cu expresie inițial negativă sau cei care au fost convertiți de la valori pozitive la valori negative după imunochimioterapie.

Guozhen Yan și colab. (Department of Ultrasound Diagnostics, Tangdu Hospital China) efectuează un studiu pe 53 subiecți care evaluează relația dintre scorul ecografic cantitativ și scorul clinic (MELD, CPT) la pacienții cirofici.

Hiroshi Yoshida și colab., de la Departamentul de Chirurgie al Nippon Medical School Tokyo publică un trial randomizat controlat care analizează fixarea marelui epiploon la 3 cm de marea curbură gastrică la peritoneul peretelui abdominal anterior ca modalitate de prevenire a tulburărilor de evacuare a stomacului sau a altor complicații apărute după hepatectomia stângă. Studiul a cuprins 49 pacienți (24 la care s-a fixat epiploonul și 25 la care nu s-a fixat) la care s-a practicat segmentectomie laterală stângă sau hepatectomie stângă (pentru carcinom hepatocelular, metastaze hepatice, tumor hepatice benigne, litiază biliară intrahepatică, donor pentru transplant). Rezultatele obținute au permis autorilor să afirme că fixarea propusă este urmată de descreșterea frecvenței de apariție a tulburărilor de evacuare gastrică.

Un grup de autori japonezi (Yasuyo Morita și colab.) evaluează avantajele administrării de Nateglinide la pacienții cu steatoză hepatică nealcoolică și diabet tip 2; doza a fost de 270 mg/zi, timp de 20 săptămâni; înainte începerii tratamentului și la fiecare 4 săptămâni ale curei s-au determinat IMC, glicemia, HbA1c, biochimia sangvină, s-au efectuat ecografia și examenul CT. Compararea s-a realizat cu un grup martor care nu a primit Nateglinide.

La secțiunea **cazuri clinice**, Kenji Kawase și colab. de la Departamentul de hepatologie al Kawasaki Medical School Japonia, raportează cazul unui bărbat de 73 ani, cu hepatită cronică cu virus C diagnosticată de 11 ani, care a fost depistat cu un hepatocarcinom în segmentul 6 hepatic și a beneficiat de ablația prin radiofrecvență a tumorii. Pacientul a revenit la spital pentru recidiva tumorii în același segment. Ecografia nu a putut vizualiza clar tumora; dar injectarea în artera hepatică a unui amestec de dioxid de carbon, sânge autolog și ser fiziologic a permis delimitarea tumorii și ablația în condiții sigure prin radiofrecvență. Metoda poate îmbunătăți efectiv diagnosticarea ultrasonografică a unor astfel de tumori și în asociere cu chemoembolizarea arterială poate completa tratamentul tumorilor hepatice localizate (cum ar fi hepatocarcinomul) care nu pot fi diagnosticate prin ecografia standard.

Între articolele interesante pentru chirurghi se mai înscriu:

- Evaluation of Covered Metallic Stents in Malignant Biliary Stenosis – Proeminent Effectiveness in Gallbladder Carcinoma (H. Kawamoto și colab., Japonia) – studiu retrospectiv pe 73 cazuri cu malignități ale arborelui biliar și pancreasului la care s-a comparat plasarea de stenturi metalice acoperite sau nu cu poliuretan.
- Prospective Follow-up of Patients with Bile Duct Strictures Secondary to Laparoscopic Cholecystectomy, Treated Endoscopically with Multiple Stents (Ladislaw Kuzela și colab., Slovacia) – studiu prospectiv pe 43 pacienți cu stricturi benigne secundare după colecistectomie laparoscopică; autorii ajung la concluzia că plasarea endoscopică a cât mai multe stenturi în raport cu diametru restant al căii biliare afectate poate ameliora rezultatele pe termen lung.
- Segment VI Cholangiocholecystostomy for Unresectable Malignant Obstruction at the Hepatic Hilum ((Masazumi Zaima și colab., Japonia) – în care se descrie anastomoza dintre ductul biliar intrahepatic din segmentul VI și bontul cistic, tehnică chirurgicală care ar putea remite icterul secundar unei obstrucții maligne biliare înalte.
- Minimally Invasive Treatment of Causes and Complications of Biliary Pancreatitis (Jaksa Filipovic și colab., Croația) – o pledoarie pentru abordul minim invaziv, cea mai bună alegere pentru pancreatitele acute seroase care evoluează spre forma necrotică.
- Verres Needle Decompression of Distended Gallbladder to Facilitate Laparoscopic Cholecystectomy in Acute Cholecystitis: A Prospective Study (Kuo-Ting Lee și

- colab., Taiwan), tehnică ce a scăzut rata conversiilor în colecistectomia laparoscopică pentru colecistita acută.
- Intraoperative Radiofrequency Thermal Ablation Combined with Portal Vein Infusion Chemotherapy and Transarterial Chemoembolization for Unresectable HCC (Shi-Qiang Shen și colab., China), studiu care compară asocierea dintre ablația termică intraoperatorie prin radiofrecvență cu chemoembolizarea prin infuzie în vena portă și transarterial (IRFAPA) cu radiofrecvența percutanată (PRFA), prima tehnică dovedindu-se mai eficientă pentru hepatocarcinoamele nerezecabile.
  - Prospective Evaluation of the Quality of Laparoscopic Sigmoid Resection for Diverticular Disease (Nicolas Regenet și colab., Franța) în care autorii compară calitatea colectomiei sigmoidiene prin abord clasic cu cea prin abord laparoscopic la pacienții cu boală diverticulară. Măsurătorile au fost efectuate prin proctoscopie și CT cu substanță de contrast; s-au determinat distanța de la nivelul anastomozei la promontoriul sacrat, linia anală, mărimea specimenului rezecat, rata recurenței diverticulilor.
  - Operative Indications for Patients with Refractory or Severe Ulcerative Colitis (Tomoyuki Tsujikawa și colab., Japonia) – care arată că deși numărul cazurilor de colectomie pentru colită ulcerativă a scăzut simțitor datorită noilor terapii, totuși gastroenterologii trebuie să monitorizeze foarte atent cazurile datorită posibilelor efecte adverse ale steroizilor pe colitele ulcerative refractare.
  - Predictive Factors Affecting Early Recurrence after Hepatectomy for Hepatocellular Carcinoma in 5-year Survivors (Toshimi Kaido și colab., Japonia) – care discută despre factorii care trebuie urmăriți în evoluția acestor cauze (nivelurile serice de albumină și transaminaze, rata retenției indocyanine green la 15 minute, numărul tumorilor, metastazele intrahepatice, stadializarea TNM); tratamentul curativ al metastazelor intrahepatice și tratamentul antiinflamator postoperator scad rata carcinogenezei multicentrice.
  - Immune-related Effects of Local Hyperthermia in Patients with Primary Liver Cancer (Valentina Ostapenko și colab., Japonia) – în care autorii arată că hipertermia locală a stimulat imunitatea și a crescut indirect efectul anticanceros.
  - Videolaparoscopic Treatment of Hepatic Hydatid Cyst (Adem Dervisoglu și colab., Turcia) – care comentează avantajele tratamentului videolaparoscopic la cazuri selectate de hidatidoză hepatică.
  - Recent Advances in the Treatment of Colorectal Metastases (Sundeep Jain și colab., Italia) – analiză a literaturii de specialitate privind noile cuceriri ale medicinei în tratarea metastazelor hepatice de cauză colorectală (embolizare venoasă, chemoterapie intraarterială, ablație locală prin radiofrecvență, laser, crioablație, terapie biologică etc.
  - Pancreaticoduodenectomy for Pancreatic Head Cancer: PPPD versus Whipple Procedure (Pin-Wen Lin și colab., Taiwan) – care nu găsește deosebiri între pancreatoduodenectomia cu prezervarea pilorului (PPPD) și tehnica Whipple în ceea ce privește durata intervenției, pierderea de sânge, mortalitate și urmărirea la distanță a pacienților cu neoplasm cefalopancreatic, în schimb constată că golirea gastrică este mai frecventă după PPPD.
  - Safety of a Paraortic Node Dissection for Selected Advanced Gastric Cancer Patients (Shouji Shimoyama și colab., Japonia) – în care se afirmă că disecția D3 se poate efectua la fel de sigur ca și disecția D2.

Revista este redactată în condiții grafice deosebite, iar iconografia care însoțește textele este foarte ilustrativă și clară pentru cititori.

Oana Epure