

Titlul tezei:

CANCERUL GASTRIC: O ABORDARE MULTIMODALĂ

Doctorand: Dr. Suciu Nicolae Emil

Coordonator: Prof. Dr. Coros Marius FLorin

Motivația acestei cercetări științifice derivă din impactul major al cancerului gastric asupra sănătății publice globale, fiind o patologie cu o prevalență semnificativă în întreaga lume, dar și în România. Această boală reprezintă o provocare pentru chirurghi, atât din cauza complexității sale biologice, cât și din cauza dificultăților de diagnostic precoce în lipsa programelor naționale de screening și în stabilirea unor strategii terapeutice eficiente, care să optimizeze supraviețuirea și calitatea vieții pacienților.

În contextul unei abordări complexe și multidisciplinare, această teză de doctorat are ca scop contribuirea la înțelegerea și combaterea cancerului gastric din mai multe perspective fundamentale și clinice.

Studiul prezent acoperă patru direcții de cercetare distincte, dar complementare, precum și un review sistematic.

Primul capitol intitulat: "Evaluarea rezistenței la tracțiune a anastomozelor manuale după rezecții gastrice - un studiu experimental ex-vivo" se focusează pe aspecte biomecanice și fiziologice ale implicării chirurgicale în tratamentul cancerului gastric, prin evaluarea ex vivo a rezistenței anastomozelor gastro-intestinale la tracțiune, un aspect crucial pentru reducerea complicațiilor postoperatorii legate de tehnica chirurgicală. Rezultatele acestui studiu arată că anastomoza gastro-jejunală biplan (Roux-en-Y) și eso-jejunală termino-terminală au cea mai mare rezistență la tracțiune. Anastomozele biplan au arătat o rezistență la tracțiune semnificativ mai mare comparativ cu cele monoplan. Rezultatele sugerează că tehnica de sutură biplan oferă o stabilitate mecanică mai bună, ceea ce poate reduce risc complicațiilor postoperatorii.

Al doilea capitol intitulat: "Biomarkeri inflamatori ca factori prognostici în complicațiile postoperatorii pe termen scurt în cancerul gastric operabil" explorează rolul biomarkerilor inflamatori ca factori prognostici în complicațiile postoperatorii, în special în contextul tratamentului chirurgical al cancerului gastric. Evaluarea și înțelegerea rolului acestor markeri biologici în contextul complicațiilor postoperatorii, folosite uzual în practica medicală zilnică poate duce la optimizarea managementului pacienților cu cancer gastric, ducând la reducerea semnificativă a complicațiilor postoperatorii. Concluzia acestui studiu a fost că markerii inflamatori sistemici joacă un rol semnificativ în prezicerea complicațiilor postoperatorii în cancerul gastric. Interacțiunea dintre markerii inflamatori, tehnicile chirurgicale, suportul nutrițional și gestionarea complicațiilor formează o abordare complexă pentru prezicerea rezultatelor postoperatorii.

Următorul capitol are ca obiectiv evaluarea calității vieții pacienților operate pentru cancer gastric, ca măsură esențială a impactului pe termen lung al tratamentului oncologic asupra bunăstării generale, recuperării și adaptării sociale a acestora. Analizând datele obținute prin chestionar concludem că nu sunt diferențe semnificative statistic între pacienții cu gastrectomie totală sau parțială, în ceea ce privește calitatea vieții.

Scăderea ponderală postoperatorie a fost semnificativ mai mare în grupul pacienților cu gastrectomie totală. În cazuistica noastră simptome digestive au fost prezente în ambele grupuri, dar refluxul, disfagia și fatigabilitatea au fost mai evidente în grupul de gastrectomie totală. Intervenția nutrițională specializată pe patologii maligne lipsește din tratamentul pacienților neoplazici, cel puțin în sfera spitalelor de stat în România, cu toate că este o parte crucială a tratamentului, îngrijirilor postoperatorii. O nutriție adecvată sprijină vindecarea țesuturilor, menține masa musculară și îmbunătățește calitatea vieții, contribuind astfel la un prognostic mai bun pe termen lung.

Al patrulea capitol urmărește supraviețuirea pacienților după intervenții chirurgicale cu scop curativ pentru cancer gastric, cercetare fundamentală pentru identificarea factorilor de prognostic într-un centru cu volum mic de cazuri de cancer gastric. Concluzia studiului cu titlul "Studiu privind supraviețuirea în cancerul gastric - statusul ganglionar limfatic ca factor prognostic independent" a fost că supraviețuirea pacienților cu cancer gastric este influențată semnificativ de vârsta pacientului, localizarea tumorii, stadiul T, invazia vasculară, tipul intervenției chirurgicale, stadiul N și raportul ganglionilor limfatici, pe baza analizei univariate.

De asemenea, s-a dovedit că raportul ganglionilor limfatici este un factor prognostic independent pentru supraviețuire. Considerăm că ar fi utilă implementarea unui instrument de calcul de probabilitate pentru a obține o predicție mai precisă a supraviețuirii, ceea ce poate fi foarte util în practica medicală zilnică.

Ultimul capitol al tezei reprezintă un review sistematic riguros, care vizează evaluarea relației dintre infecția cu *Helicobacter pylori* și apariția cancerului gastric, cu accent deosebit pe particularitățile la pacienții bariatrici. Acest subiect de actualitate, care îmbină aspecte microbiologice, chirurgicale și oncologice, are potențial de a oferi noi perspective asupra mecanismelor de carcinogeneză și de prevenție. Concluzia studiului a fost că numărului crescut de pacienți supuși chirurgiei bariatrice mărește numărul de întrebări de cercetare care apar cu privire la gestionarea clinică a acestora. Prevalența *H. pylori* la candidații la chirurgia bariatrică variază în funcție de regiunea geografică.

cu *H. pylori* deschide cutia Pandorei în ceea ce privește gestionarea clinică a pacienților supuși chirurgiei bariatrici. Screening-ul, terapia de eradicare și planificarea chirurgicală rămân nestandardizate, cu implicații pe termen lung încă nedescoperite. Sunt necesare studii mai ample pentru a evalua utilitatea screening-ului pentru *H. pylori* la candidații la chirurgia bariatrică și impactul pe termen lung al terapiei de eradicare. Relația complexă dintre obezitate și *H. pylori* merită explorată în cercetările viitoare

În concluzie, este necesară o abordare pentru a reduce complicațiile postoperatorii și a îmbunătăți rezultatele și calitatea vieții la pacienții cu cancer gastric. Strategiile cheie includ o evaluare corectă preoperatorie, începând din momentul diagnosticului, tehnici chirurgicale adecvate și sigure pentru a minimiza complicațiile, optimizarea îngrijirii perioperatorii, stratificarea riscului, supravegherea structurată și concentrarea pe îmbunătățirea recuperării și bunăstării pacientului. Cercetările continue și integrarea acestor strategii în modalități de îngrijire și tratament complete sunt esențiale pentru îmbunătățirea managementului general al cancerului gastric.