

Incidence a terapie pankreatické píštěle po resekčním výkonu na pankreatu

Úvod

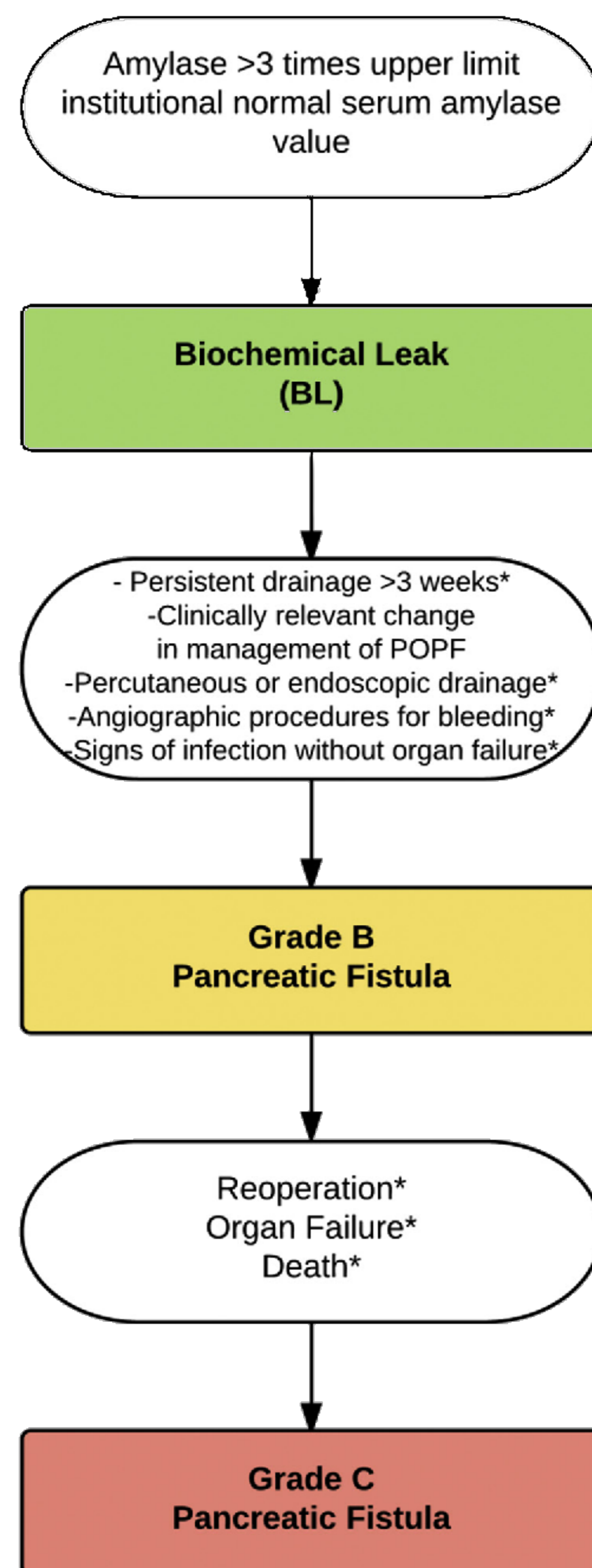
Jedinou v současnosti potenciálně kurabilní modalitou, která i signifikantně může prodloužit život nemocného s karcinomem pankreatu, je radikální chirurgický resekční výkon. Jedná se o náročný chirurgický výkon, který je zatížen mnoha pooperačními komplikacemi, mezi které řadíme právě i vznik pooperační pankreatické píštěle (POPF).

Cíle

Hledali jsme vztahy mezi jednotlivými rizikovými faktory, operačním průběhem a pooperačního období, které by mohly souviset s vyšším rizikem vzniku pooperační pankreatické píštěle.

Metodika

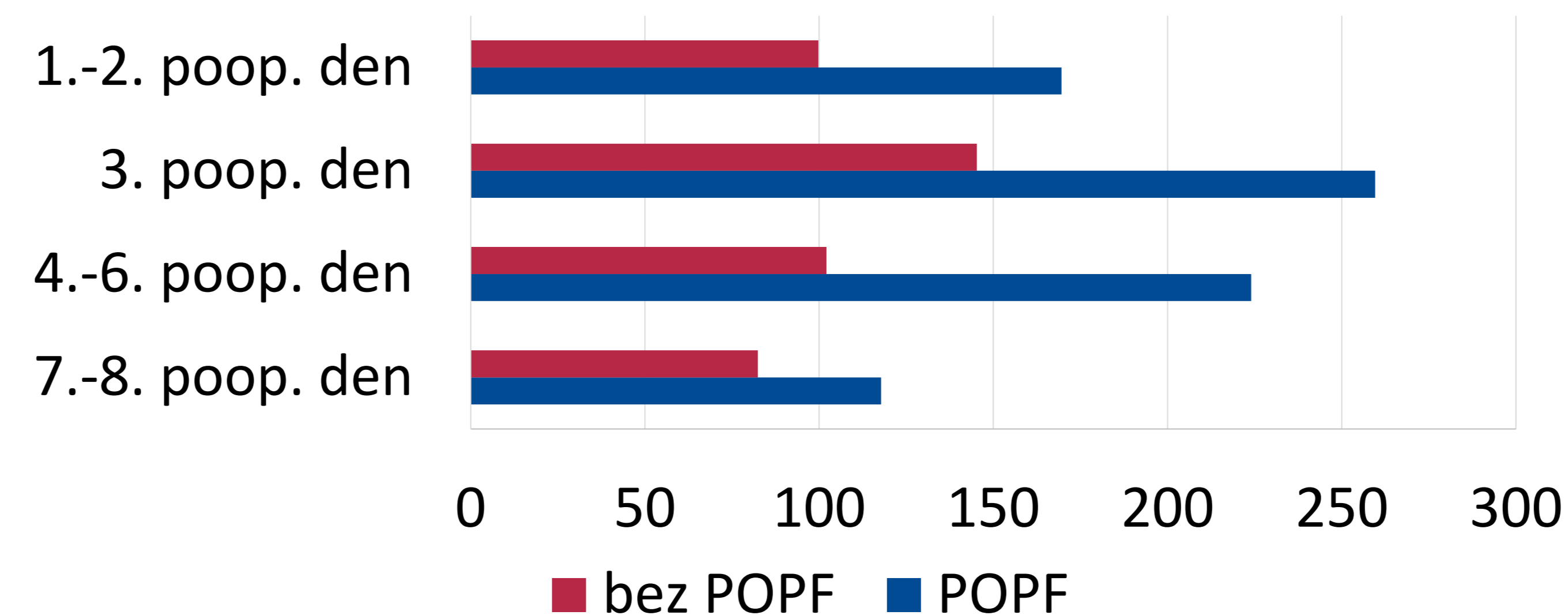
Do retrospektivní studie bylo zahrnuto 162 pacientů operovaných od roku 1/2019 do 8/2021: 42 po levostranné pankreatektomii, 57 po pravostranné duodenopankreatektomii a 63 po pylorus šetřící duodenopankreatektomii. Pankreatické píštěle byly hodnoceny dle aktualizované definice International Study Group of Pancreatic Fistula (ISGPS) z roku 2016, která zahrnuje pouze původní grade B a grade C jako klinicky významnou pankreatickou píštěl.



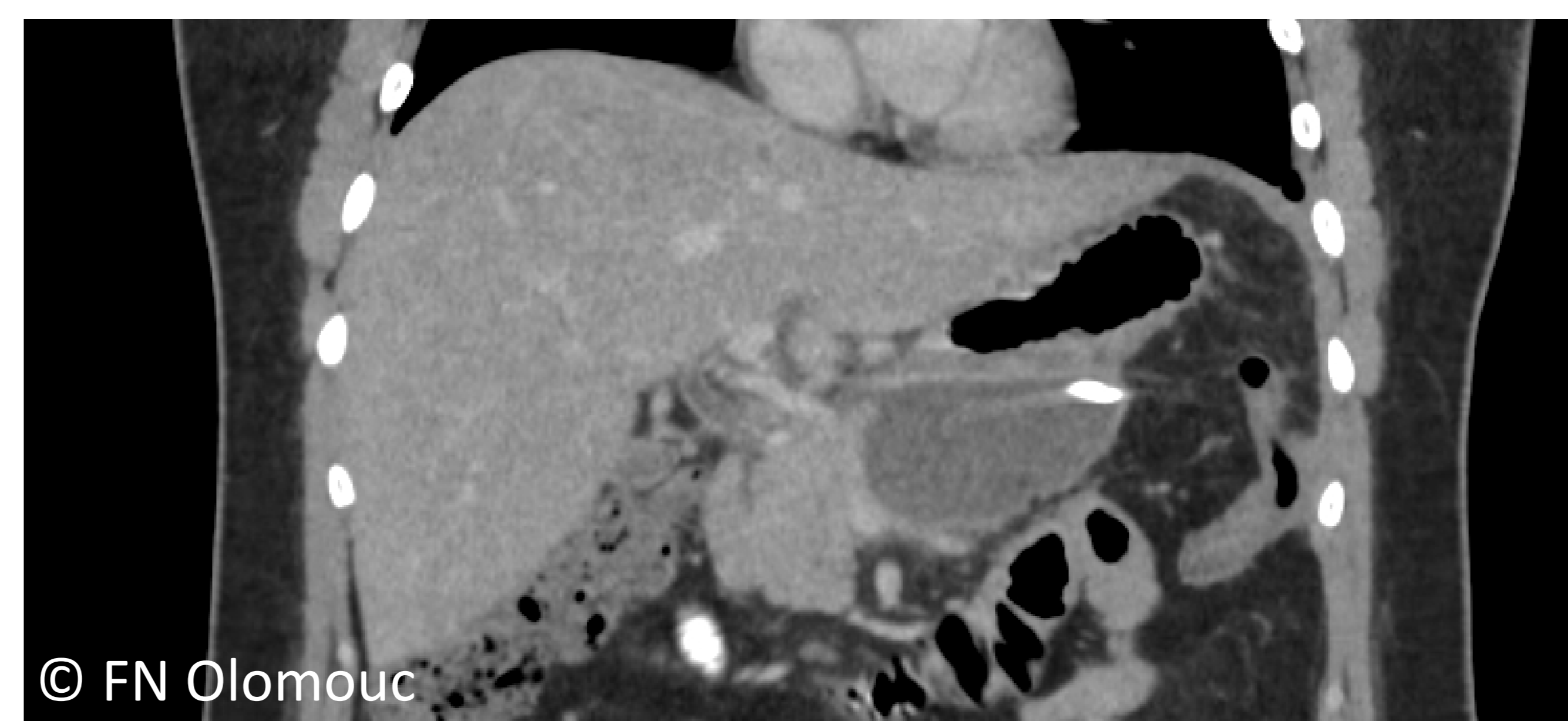
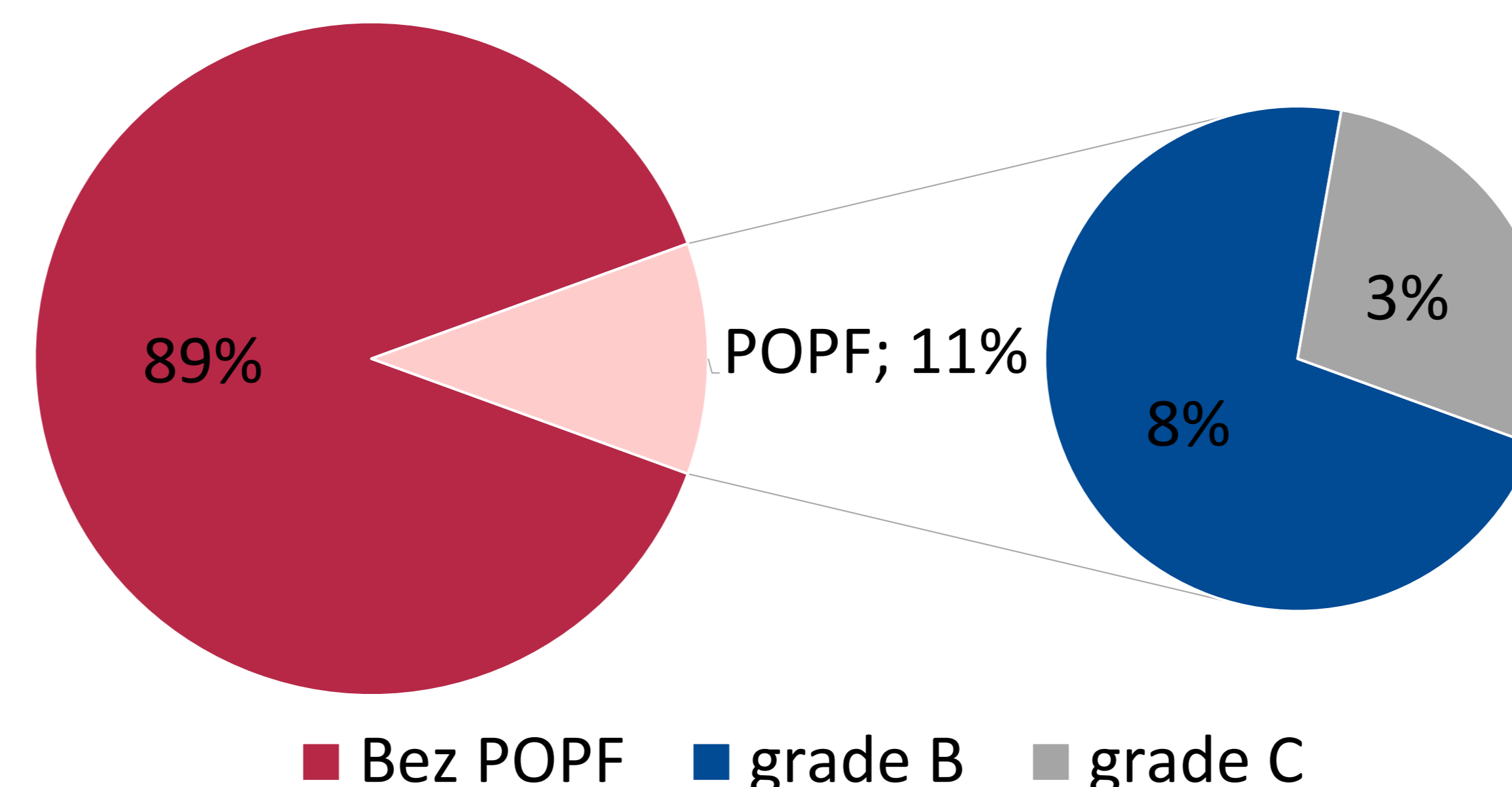
*Treatment/Event POPF related

Obrázek č.1

Graf č.1: Závislost CRP na vzniku POPF



Graf č.2: Celkový počet píštělí



Výsledky

POPF grade B mělo 13 pacientů (8 %) a 5 pacientů (3 %) mělo POPF grade C. Fisherovými testy bylo prokázáno, že POPF se vyskytuje častěji u mužů (16 %) než u žen (6 %), $p = 0,046$. Nejčastěji se vyskytovala u pacientů při lokalizaci tumoru v duodenu (2 pacienti, 67 %), v distálním žlučovodu (8 pacientů, 40 %) a méně často při lokalizaci v hlavě pankreatu (3 pacienti, 4 %), $p < 0,0001$. Dále bylo prokázáno, že se POPF vyskytuje u pacientů s operačním výkonem delším 5 hodin (11 pacientů, 18 %) oproti pacientům s výkonem do 5 hodin (6 pacientů, 6 %), $p = 0,018$. Byly prokázány statisticky významně vyšší hodnoty CRP v 1. pooperačním týdnu u pacientů s POPF. Z celkového počtu 18 POPF (11 %) bylo 13 pacientů řešeno konzervativní léčbou (72 %) a 5 pacientů bylo řešeno intervenčně (28 %). 90 denní mortalita pacientů dosahovala 1,85 % (3 úmrtí).

Závěr

Pooperační pankreatická píštěl je potenciálně závažnou komplikací. Terapie pooperační pankreatické píštěle se řídí klinickou závažností. Při léčbě pankreatické píštěle dominuje konzervativní postup. Reoperace je nutná pouze u klinicky nejzávažnějšího stupně píštěle.