

Hasnyálmirigy daganatok sebészeti gyógyítása

Célkitűzés: Retrospektív vizsgálatunk arra irányult, hogy a SZOTE Sebészeti Klinikáján az elmúlt 10 évben pancreas tu. miatt operált betegek utánvizsgálati eredményeit értékeljük. **Anyag, módszer:** Klinikánkon 1987. és 1996. között 421 pancreas daganatos beteget műtöttek. Nemek szerinti megoszlás: 226 férfi és 195 nő. Átlagos életkor 61 év (26-tól 90 évig). A 421 eset közül 94 bizonyult operábilisnak, ami 22.4%-os rezekabilitási rátát jelent. Az elvégzett műtétek a következők voltak: 1. Radikális op.: pancreasfej resectio sec. Whipple; pylorusmegtartásos pancreato-duodenectomy (PPPD); distalis pancreas resectio; totalis pancreatectomia; és Vater-papilla resectio. 2 Palliatív op.: bilio-digestiv anastomosisok; gastro-enterostomia. A műtéti típus megválasztása a tu. lokalizációja és mérete alapján történt. **Eredmények:** A post.op. mortalitás pancreas resectio után 15% (6 beteg). Az első 5 évben 23% (5 beteg), a második 5 évben a halálozás 4%-ra (1 beteg) csökkent. Utánvizsgálatunk eredményeként a késői túlélés pancreasfej tu. esetében 20.4 hónap, míg Vater-pap. tu. esetében a számított 5 éves túlélés 53%. **Konklúzió:** Eredményeink alapján megállapíthatjuk, hogy a 10 év alatt alkalmazott műtétek típusának változása jelentősen csökkentette az operatív mortalitást. Az 5 éves túlélés vizsgálati eredménye szignifikáns különbséget mutatott Vater-papilla-tumor vs. pancreasfej-tu. vonatkozásában, melynek magyarázata az eltérő daganatformában, viselkedésben és a diagnosztikai lehetőségek különbözőségében keresendő.

Témavezetők: Prof. Dr. Farkas Gyula és Dr. Márton János