

| | |
|--------------------------|--|
| IDabstract | 45 |
| Speaker | Ponte Elisa under40 <input checked="" type="checkbox"/> |
| ARGOMENTO | Obesità e cancro |
| TITOLO DEL LAVORO | Metaplasia intestinale nello stomaco escluso dopo Rou-en-Y gastricbypass. Qual è l'approccio corretto? |
| AUTORI | E. Ponte, A. Usai, M. Grivon, R. Brachet Contul, R. Lorusso, M.J. Nardi, M. Roveroni, M. Beggiano, C. Mosca, P. Millo S.C. Chirurgia Generale e Urgenza Ospedale Regionale U. Parini Aosta |
| RELATORE | |
| INTRODUZIONE | Il Bypass Gastrico su ansa alla Roux-en-Y laparoscopico (LRYGBP) è un intervento eseguito per l'obesità patologica con ottimi risultati. In letteratura sono riportati diversi reperti patologici nello stomaco escluso dal transito alimentare. |
| METODI | Nel nostro centro, tutti i pazienti candidati a chirurgia bariatrica eseguono tra gli esami preoperatori l'esofagogastroduodenoscopia (EGDS) con biopsie gastriche multiple. Dal gennaio 2001 al dicembre 2019 sono stati effettuati 469 LRYGBP e 237 sleeve gastrectomy. Considerando soltanto i pazienti sottoposti a questi 2 interventi di chirurgia bariatrica sono state effettuate 706 EGDS |
| RISULTATI | In 20 pazienti (2.8% dei casi) le biopsie gastriche preoperatorie hanno mostrato metaplasia gastrica. In questi casi è stato deciso di sottoporre i pazienti a una sleeve gastrectomy, così da non lasciare una porzione di stomaco difficilmente esplorabile, come accade nel LRYGBP. |
| DISCUSSIONE | LRYGBP è un intervento efficace in caso di obesità patologica e con buoni risultati in termini di perdita di peso e qualità della vita. L'esplorazione della porzione gastrica esclusa dal transito alimentare è particolarmente complessa e laboriosa, per questo motivo risulta mandatorio uno studio preoperatorio endoscopico e istologico approfondito dello stomaco. La presenza di una condizione di precancerosi a tale livello, o la sua comparsa dopo l'intervento, richiede l'intensificazione dei controlli postoperatori in un tratto dell'apparato digerente difficilmente esplorabile. La metaplasia intestinale, infatti, è una condizione di precancerosi descritta da Correa già nel 1975, la cui incidenza di degenerazione maligna è del 0.1-0.9%. Nella valutazione di tale rischio degenerativo non vanno sottovalutate le alterazioni nell'espressione di alcuni geni, riportate in letteratura, delle cellule dello stomaco escluso nel LRYGBP, che sembrerebbero avere un'apoptosi inibita a favore di una tendenza all'iperproliferazione. In letteratura sono descritti diversi metodi per esplorare la porzione gastrica esclusa, rimane da valutare quale sia l'approccio più adeguato in rapporto al rischio di degenerazione maligna della metaplasia intestinale |
| BIBLIOGRAFIA | |
| Revisore | Non assegnato |
| Accettazione | Non ancora definito |
| Note | |