

## Žilní resekce v pankreatické chirurgii – použití tubulizovaného autologního peritoneálního štěpu jako alternativní žilní náhrady v experimentu

### **Abstrakt:**

Disertační práce se zabývá problematikou žilních resekcí v pankreatické chirurgii v experimentální i klinické rovině. Žilní resekce jsou dnes standardní součástí pankreatických resekcí specializovaných pracovišť. Přesto existují některé kontroverze tohoto postupu. Týkají se rizik operačního výkonu a dlouhodobých výsledků. S žilní resekcí vyvstává i případná volba náhrady tam kde je to nutné. V mnoha ohledech je v tomto smyslu výhodné použití autologního peritonea. V experimentální části srovnává práce technické parametrů tubulizovaného autologního peritoneálního štěpu konstruovaného různým způsobem na velkém laboratorním zvířeti. Klinická část hodnotí perioperační a dlouhodobé výsledky resekcí pankreatu bez a s připojením žilní resekce na pracovišti autora. V experimentu byla na praseti provedena náhrada zadní duté žíly autologním peritoneálním štěpem konstruovaným ruční suturou, nebo staplerem. V obou skupinách bylo srovnáno několik parametrů (doba výkonu, krevní ztráta, průchodnost atd.). V klinické části byl vyhodnocen soubor proximálních a totálních resekcí pankreatu bez nebo s resekcí žíly. Porovnány byly krátkodobé i dlouhodobé výsledky resekcí ve skupinách s žilní resekcí a bez a mezi tangenciální a segmentální resekcí. Experimentu nenalezl statisticky významný rozdíl v obou skupinách. Kratší byla při srovnání doba přípravy konduity, nikoliv ale statisticky nevýznamně. Z 12 provedených náhrad byl po 2 týdnech zaznamenán jediný uzávěr, který souvisel s komplikovanou konstrukcí anastomózy. Srovnáním 202 prostých resekcí a 65 žilních resekcí klinické části byl nalezen rozdíl v době operace a krevní ztrátě. Ostatní parametry včetně přežití se nelišily. Při porovnání tangenciální a segmentální resekce byly oba soubory bez statisticky významného rozdílu. Peritoneální žilní štěp se zdá být bezpečnou a dobře použitelnou alternativou ostatních žilních náhrad. Žilní resekce při pankreatektomiích pro malignitu v našem souboru nezhoršily krátkodobé výsledky ani přežití a ve vybraných případech je tak jejich provedení indikováno.

**Klíčová slova:** karcinom pankreatu, pankreas, peritoneum, peritoneální štěp, resekce, žilní resekce, žilní náhrada