

Máj, epeúti és hasnyálmirigy elváltozások sebészeti kezelése COVID-19 járvány ideje alatt

I. fázis:

(kórházi kapacitás nem kimerült, ITO-s lélegeztetési kapacitás megvan, ill. nincs gyors eszkalációs fázisban a járvány. Amikor a beteg maradandó egészségügyi károsodást szenved, ha nem kerül 3 hónapon belül ellátásra)

Műtét javasolt:

- primer máj és epeúti tumor valamint pancreas rák egyértelműen malignus és operabilis esetei
- GEA javasolt duodenum obstrukció esetén, ha a prognózis 3 hónapnál jobb
- epeúti elzáródás esetében, ha endoscopos stentelés nem jön szóba
- grade II NET, magas kockázatú GIST
- májjáttétek R0 reszekciója, amennyiben hatékony szisztémás kezelés nem adható

Halasztandó:

- a kis méretű, grade I NET (2cm alatti), a kisméretű, alacsony kockázatú GIST
- magas kockázatú GIST- nél a szisztémás kezelés alternatíva
- kétlépcsős májműtét

II. fázis:

(sok COVID 19, vagy gyanús beteg, korlátozott lélegeztetőgép kapacitás, gyors eszkalációs fázisban a járvány)

Elektív HPB műtét nem ajánlható, kivéve műtét ld. fázis 3 esetében

III. fázis:

(kórházi kapacitás megtelt, nincs szabad lélegeztetőgép kapacitás)

Műtét javasolt: tályog okozta sepsis, aktív vérzés, tápcsatornai teljes obstrukció
endoscoposan meg nem oldható esetei

Halasztandó: minden más.

Amennyiben a beteg állapota lehetővé teszi, minden döntés onko-teamen történjen meg,
megfelelően dokumentáltan.