

Cartas ao Editor

Lemos com interesse o artigo de *David L. Strauss* "The treatment of non-Hodgkin's lymphomas" na Revista Brasileira de Cancerologia.

Apenas a título de colaboração científica gostaríamos de comentar sobre o tópico escrito pelo autor na página 22, onde ele afirma que "total gastrectomy should not be performed because of the nutritional morbidity of the procedure".

O primeiro comentário refere-se ao papel da gastrectomia total nos linfomas, indicação formal em mais de 1/3 dos casos pela natureza de suas lesões que alcançam, muitas vezes, áreas extensas do estômago ou então espraiam-se difusamente através de sua rede linfática fugindo, desse modo, ao controle do cirurgião no que tange aos verdadeiros limites de ressecção pretensamente curativa.

Não obedecendo esse princípio e essa orientação, corre-se o risco de permanecer tumor residual no coto gástrico levando o paciente a nova cirurgia, fato obviamente indesejável.

O segundo comentário refere-se à morbidade nutricional conseqüente ao procedimento cirúrgico enfatizado pelo autor. A reconstrução do trânsito digestivo com reservatórios ou bolsas jejunais, com a finalidade de substituir o estômago retirado, tem demonstrado que os problemas ligados às seqüelas e à desnutrição foram substancialmente melhorados graças aos procedimentos técnicos mencionados. A maioria dos pacientes operados recupera seu peso, apresentando apenas mínimas seqüelas digestivas.

A literatura americana e brasileira, inclusive o autor desta missiva, registram numerosos trabalhos importantes esclarecendo sobre tal assunto. Hoje, está praticamente restabelecida a confiança na ablação total do estômago, única opção, em grande número de casos, capaz de recuperar pacientes com patologias graves.

Porém, queremos afirmar que muito aprendemos com o excelente artigo do autor.

Mário Daudt de Oliveira

Referências Bibliográficas

1. Hunt CJ — Construction of food pouch from segment of jejunum as substitute for stomach in total gastrectomy. Arch Surgery, 1952; 64:601.
2. Longmire Jr WP, Beal JM — Construction of a substitute gastric reservoir following total gastrectomy. Ann Surg, 1952; 135:637.
3. Scott Jr. HW, Law DH, Gobbel WG — Clinical and metabolic studies after total gastrectomy with a Hunt-Lawrence jejunal food pouch. Am J Surg, 1968; 115:148.
4. Lima Basto E — Problemas de técnica da gastrectomia total. Arq Pat, 1956; 28:205.
5. Lima Basto E — Functional adaptation after total gastrectomy, in: Proceedings of the World Congress of Gastroenterology, Washington DC. 1958 (Baltimore: The Williams & Wilkins Company, 1959), p. 1705.
6. Monteiro C — Extended total gastrectomy and reconstruction of a gastric reservoir, in: Proceedings of the World Congress of Gastroenterology, Washington DC. 1958 (Baltimore: The Williams & Wilkins Company, 1959).
7. Fernando Paulino -- Carcinoma of the Stomach, with special reference to total gastrectomy — Current Problems in Surgery, December, 1973.
8. Daudt MO — Gastrectomia total com bolsa plástica de jejuno ou neo-estômago. Rev Bras Gastroenterol, 1960; 12:107.
9. Daudt MO — Gastrectomia total (reconstrução do trânsito digestivo com reservatório jejunal). J Bras Med, 1980; 30:1, julho.