

Radiochimioterapia neoadjuvantă la pacienții cu adenocarcinom de joncțiune esogastrică avansat local

Cristian Daniel Marica¹, Rodica Bîrlă¹, Raluca Marica¹, Eugenia Panaitescu², Silviu Constantinoiu¹

¹“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, General and Esophageal Surgery Clinic, Center of Excellence in Esophageal Surgery, Sf. Maria Clinical Hospital, Bucharest, Romania

²“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Department of Informatics and Biostatistics, Bucharest, Romania

Rezumat

Radiochimioterapia (RCT) neoadjuvantă reprezintă o modalitate de management acceptată de multe centre în abordarea adenocarcinomului de joncțiune esogastrică (JEG) avansat local.

Scopul: Influența RCT neoadjuvante asupra rezultatelor postoperatorii imediate și la distanță la pacienții cu adenocarcinoame de JEG avansate local.

Metoda: În Centrul de Excelență în Chirurgia Esofagiană de la Spitalul Sfânta Maria între 2010-2017 au fost tratați 62 pacienți cu adenocarcinoame de JEG avansate local. Conform clasificării Siewert și Stein lotul a cuprins tipul I – 11 pacienți, tipul II – 18 pacienți și tipul III – 33 pacienți. Radiochimioterapie neoadjuvantă au efectuat 17 pacienți. Tratamentul chirurgical la cei 62 de pacienți rezecați a fost: esogastrectomie totală pe cale abdominală - 40 pacienți, esofagectomie subtotală cu rezecția micii curburii gastrice - 13 pacienți, esofagectomie subtotală prin triplu abord McKeown - 5 pacienți și esofagectomie abdomino-cervicală Orringer - 4 pacienți.

Rezultate: Morbiditatea postoperatorie a fost de 46,77% și a fost reprezentată în principal de fistule la 17 pacienți și complicații pulmonare de tipul pleureziilor, pneumoniilor și sindromului de detresă respiratorie la 12 pacienți. S-au constatat fistule la 15 pacienți: gradul 1 – 2 pacienți, gradul 2 -10 pacienți, gradul 3-5 pacienți. Mortalitatea postoperatorie a fost de 4.8%. (p_value = 0.017980 Fisher's Exact Test). Regresia stadiului inițial s-a întâlnit la 7 pacienți. Nu am întâlnit diferențe semnificativ statistice în ceea ce privește supraviețuirea la distanță.

Concluzii: RCT neoadjuvantă nu a avut un impact asupra morbidității postoperatorii, dar a influențat semnificativ statistic mortalitatea postoperatorie.

Cuvinte cheie: radiochimioterapie neoadjuvantă, adenocarcinom de joncțiune