

Concordanța dintre IRM și examenul histopatologic în cancerul rectal: studiu prospectiv pe baza Registrului pentru Cancer Rectal

Giulio Mari¹, Jacopo Crippa², Isacco Montroni³, Dario Maggioni¹, Giacomo Calini⁴, Mauro Totis⁵, Nicolo Tamini⁵, Massimo Oldani⁵, Eugenio Cocozza⁶, Mattia Berselli⁶, Giacomo Borroni⁶, C. Magistro⁷, Giovanni Ferrari⁷, Pietro Achilli⁷, Roberto Petri⁸, Antonio Ziccarelli⁸, Sara Crestale⁸, Vincenzo Bagnardi⁹, Giulia Peveri⁹, Matteo Origi⁷ on behalf of AIMS Academy Clinical Research Network

¹General Surgery Unit, Desio Hospital ASST Brianza, Italy

²Colorectal Surgery Unit, Humanitas Rozzano, Italy

³General Surgery Unit, Ospedale degli Infermi, Faenza, Italy

⁴Department of Surgery, Mayo Clinic, Rochester, MN, USA

⁵General Surgery Unit, San Gerardo Hospital, Monza, Italy

⁶General Surgery Unit, Varese Hospital, Italy

⁷General Surgery Unit, Niguarda Hospital, Italy

⁸General Surgery Unit, University Hospital, Udine, Italy

⁹Statistical Department, Bicocca University, Italy

Rezumat

Introducere: Imagistica prin rezonanță magnetică (IRM) este utilizată în mod obișnuit în stadializarea preoperatorie a cancerului rectal. Concordanța stadializării IRM cu examenul histopatologic final, deși îmbunătățită, nu a ajuns încă la perfecțiune. Scopul acestui studiu este de a analiza gradul de concordanță dintre IRM și examenul histopatologic la pacienții operați de cancer de rect mediu/inferior.

Material și Metodă: Au fost incluși în studiu pacienții la care s-a practicat intervenția chirurgicală pentru cancer rectal cu sau fără chimio-radioterapie neoadjuvantă (nCRT). În perioada ianuarie 2019 – decembrie 2019, au fost analizați 140 de pacienți înscrși în registrul de cancer rectal al AIMS Academy. Dintre aceștia, 62 pacienți au primit nCRT.

Rezultate: În general, concordanța dintre IRM și examenul histopatologic în ceea ce privește stadiul T și stadiul N a fost de 64,7%, respectiv, 69,2%. Concordanța dintre IRM și examenul histopatologic în ceea ce privește stadiul T a fost de 62,7% pentru pacienții care nu au primit nCRT și 67,4% pentru pacienții care au primit nCRT ($p = 0,62$). Concordanța asupra stadiului N a fost de 76,3% pentru pacienții care nu au primit nCRT și 60,0% pentru pacienții care au primit nCRT ($p = 0,075$).

Concluzii: Datele din literatură arată că IRM-ul este încă departe de a se corela cu rezultatul histopatologic, ceea ce ridică întrebări cu privire la acuratețea procesului prin care sunt luate deciziile în mod curent în cadrul comisiilor oncologice.

Cuvinte cheie: rezonanță magnetică, cancer de rect, chimio-radioterapie neoadjuvantă