

Rezultate clinice precoce ale tratamentului cancerului colorectal local avansat și recurent într-un Serviciu de Tratament al Cancerului Colorectal Complex în cadrul unui Spital General de District

Valentin Butnari¹, Ahmer Mansuri¹, Peter Kyle¹, Rajeev Prasad¹, Anthony Ghosh¹, Rekha Wuntakal¹, Anand Kelkar^{1,2}, Sandeep Gujral¹, Gursharan Paul Singh Bawa¹, Baskaran Sabapathipillai¹, Waseemullah Khan³, Richard Boulton¹, Saswata Banerjee¹, Matthew Hanson¹, Joseph Huang¹, David Burling⁴, Sandeep Kaul¹ and Nirooshun Rajendran^{1,5}

¹Barking Havering and Redbridge University NHS Trust, London, United Kingdom

²Department of Urology, University College London NHS Foundation Trust, London, United Kingdom

³Plastic and Reconstructive surgery department, Mid and South Essex NHS Foundation Trust, Essex, United Kingdom

⁴Intestinal Imaging Centre, St Mark's Hospital, Harrow, United Kingdom

⁵Centre for Neuroscience, Surgery & Trauma, Blizard Institute, Queen Mary University London, London, United Kingdom

Rezumat

Scopul studiului: Acest studiu își propune să valideze fezabilitatea unui model "hub-and-spoke" dedicat chirurgiei exenterării pelvine (PE) în centru nostru.

Materiale și Metode: Analiza retrospectivă a pacienților care au suferit PE în cadrul centrului nostru în perioada 01/10/2017 - 31/12/2023.

Rezultate: În studiu au fost incluși 67 de pacienți care au suportat PE, 61 dintre aceștia fiind cu cancer colorectal local avansat (91.04%). Chirurgia minim invazivă a fost aplicată în 16 cazuri (Robotic 3, 4.47% / Laparoscopic 13, 19.40%), în timp, 51, au fost supuși tratamentului chirurgical prin abord deschis (75.11%). Durata medie de spitalizare a constituit 12 zile (interval: 8-20). Deși 24 de pacienți (35.82%) au dezvoltat complicații postchirurgicale CD III-IV, nu au fost înregistrate decese asociate nemijlocit actului chirurgical. Dintre cei 67 de pacienți operați cu intenție curativă, marginile de rezecție negative (R0) au fost obținute la 57 de pacienți (85.12%). Rezultatele obținute sunt comparabile cu rezultatele raportate de PelvEx Collaborative Group (85.07% versus 79.8%). La o urmărire mediană de 22 de luni, 15 pacienți (22.38%) s-au prezentat cu recidiva maladiei, rata recurenței locale fiind de 10.44%. Supraviețuirea globală și cea fără boală la 2 ani au constituit 85.31% și respective 77.0.36%.

Concluzii: Studiul nostru sugerează că un serviciu chirurgical dedicat PE, susținut de expertiză și resurse specializate, poate obține rezultate chirurgicale bune în cadrul unui spital general de district.

Cuvinte cheie: exenterație pelvină, cancer colorectal, recurență neoplazică locoregională