

Učinkovitost in varnost perkutane mikrovalovne ablacije jetrnih tumorjev ob uporabi antene s protifazno tehnologijo, ki omogoča ultrasferično ablacijo

Arik E, Taydas O, Dertli T, Sevinc OF, Kara AB, Topaloglu OF, Ozdemir M, Senturk A, Canturk AO, Hacibekiroglu I, Ozturk MH

Izhodišča. Protifazna tehnologija, ki je novost na področju mikrovalovnih anten za perkutano ablacijo jeter, omogoča oblikovanje bolj sferičnih ablacijskih področij. Namen raziskave je bil oceniti učinkovitost in varnost mikrovalovne ablacije pri zdravljenju jetrnih tumorjev z mikrovalovno anteno, ob uporabi protifazne tehnologije.

Bolniki in metode. V raziskavo smo vključili 92 bolnikov (skupaj 133 lezij), ki smo jih zdravili z mikrovalovno ablacijo zaradi hepatocelularnega karcinoma ali zasevkov v jetrih. Med njimi je imelo 9 bolnikov hepatocelularni karcinoma, 83 pa zasevke (46 kolorektalne in 37 nekolorektalne). Pri retrospektivni analizi smo upoštevali starost bolnikov, spol, laboratorijske vrednosti pred in po posegu (število belih krvnih celic, razmerje nevtrofilcev in limfocitov), dimenzijo tumorja in ablacijskega področja (1. dan pred posegom ter 1., 3. in 6. mesec po posegu), podrobnosti izvedbe mikrovalovne ablacije z enim posegom (trajanje, izhodna moč), zaplete, povezane s posegom, in lokalno napredovanje bolezni/ponovitev med spremljanjem bolnikov.

Rezultati. Tehnično smo uspešno izvedli mikrovalovno ablacijo 100-odstotno. Uporabili smo srednjo izhodno moč 80 vatov (razpon: 50–100), povprečna trajanje ablacije je bilo $5,2 \pm 2,1$ minute. Nadaljnje slikanje je pokazalo razmerje med premerom ablacijskega področja in premerom tumorja $1,63 \pm 0,3$. Večji zapleti so se pojavili pri 3 bolnikih (3,2 %) in so vključevali jetrni absces ($n = 1/92$), krvavitev ($n = 1/92$) in plevralni izliv ($n = 1/92$). Manjše zaplete smo zaznali pri 29 bolnikih (31,5 %). Srednji čas spremljanja bolnikov je bil 33 mesecev (razpon 10–36). Srednji čas preživetja brez ponovitve bolezni je bil 25 mesecev (95 % IZ: 21–27 mesecev). Med 24-mesečnim spremljanjem smo pri 39 bolnikih (42,4 %) ugotovili lokalno napredovanje tumorja. Velikost tumorja je bila neodvisni dejavnik tveganja za lokalno napredovanje bolezni ($p = 0,012$).

Zaključki. Pričujoča raziskava predstavlja najdaljše obdobje spremljanja in največjo skupino bolnikov z jetrnimi tumorji, ki so bili zdravljeni z mikrovalovno ablacijo ob uporabi protifazne tehnologije. Rezultati so pokazali visoko tehnično uspešnost in sprejemljivo lokalno kontrolo ter sprejemljivo stopnjo zapletov.