

Histopatološki vzorci rasti kot napovedni dejavnik preživetja pri bolnikih z zasevki raka debelega črevesa in danke v jetrih

Drejjan S, Akhavi MS, Grzyb K, Kazaryan A, Fretland ÅA, Edwin B, Aghayan D

Izhodišča. Histopatološke vzorce rasti zasevkov pri raku debelega črevesa in danke v jetrih so prepoznali kot potencialne napovedne tumorske označevalce. Njihov klinični pomen pa še vedno ni povsem razjasnjen. Cilj raziskave je bil oceniti napovedno vrednost histopatoloških vzorcev rasti na preživetje brez ponovitve bolezni in na celokupno preživetje pri bolnikih, pri katerih smo naredili resekcijo jeter zaradi zasevkov raka debelega črevesa in danke.

Bolniki in metode. V retrospektivni randomizirani kontrolirani raziskavi OSLO-COMET smo analizirali 280 bolnikov, ki smo jih med februarjem 2012 in februarjem 2016 zdravili z laparoskopsko ali odprto resekcijo jeter zaradi zasevkov raka debelega črevesa in danke. V raziskavo smo vključili tiste bolnike, ki so bili primerni za dolgoročno spremljanje in pri katerih je bil dosegljiv histološki material. V skladu z mednarodnimi smernicami smo histopatološke vzorce rasti razvrstili kot desmoplastične, potisne, nadomestne ali mešane. Za oceno povezave med histopatološkimi vzorci rasti in preživetjem smo uporabili Kaplan-Meierjeve krivulje preživetja ter Coxovi modeli sorazmernih tveganj.

Rezultati. Vključitvenim kriterijem je ustrezalo 239 bolnikov. Desmoplastični histopatološki vzorec rasti je bil prisoten pri 43,5 % bolnikov in je bil povezan z bistveno boljšimi izidi bolezni. Srednje preživetje brez ponovitve bolezni je znašalo 31 mesecev pri desmoplastičnem vzorcu v primerjavi z 9, 10 in 11 meseci pri nadomestnem, potisnem in mešanem vzorcu ($p = 0,002$). Petletno celokupno preživetje je znašalo 62 % za desmoplastični, 59 % za nadomestni, 55 % za mešani in 39 % za potisni histopatološki vzorec rasti ($p = 0,036$). V multivariatni analizi so bili histopatološki vzorec rasti, status bezgavk in ekstrahepatična bolezen neodvisni napovedni dejavniki za preživetje brez ponovitve bolezni. Starost, velikost tumorja, ocena stanja splošne zmogljivosti po ECOG-gu in ekstrahepatični zasevki so pomembno vplivale na celokupno preživetje.

Zaključki. Nadomestni, potisni in mešani histopatološki vzorci rasti so bili povezani s slabšim preživetjem brez ponovitve bolezni, čeprav sta nadomestni in mešani vzorec po zdravljenju kazala boljše celokupno preživetje. Desmoplastični histopatološki vzorec rasti je bil neodvisno povezan z boljšim preživetjem brez ponovitve bolezni in celokupnim preživetjem po resekciji zasevkov v jetrih pri raku debelega črevesa in danke.