

Ali starost vpliva na kirurške in onkološke izide po kurativni resekciji pri raku želodca. Desetletna retrospektivna raziskava terciarnega centra

Horvat M, Potrč S, Arslani N

Izhodišča. Rak želodca ostaja v Sloveniji veliko breme za zdravstveni sistem, zlasti med starejšimi bolniki. Zaradi vse daljše življenjske dobe pričakujemo, da bomo vedno več bolnikov, starih 70 let ali več, zdravili kirurško z namenom ozdravitve. V raziskavi smo primerjali klinične, kirurške in onkološke izide med starejšimi (≥ 70 let) in mlajšimi (< 70 let) bolniki z rakom želodca.

Bolniki in metode. V monocentrično retrospektivno kohortno raziskavo smo vključili bolnike, ki smo jih med letoma 2015 in 2024 operirali zaradi adenokarcinoma želodca z namenom ozdravitve. Bolnike smo razvrstili po starosti. Analizirani smo demografske podatke, spremljajoče bolezni, značilnosti tumorja, kirurške spremenljivke, pooperativne zaplete (uporabili klasifikacijo Clavien-Dindo) in celokupno preživetje. Preživetje smo ocenjevali s pomočjo metode Kaplan-Meier, napovedne dejavnike preživetja pa s Coxovo regresijo sorazmernih tveganj.

Rezultati. Vključili smo skupno 433 bolnikov (229 < 70 let; 204 ≥ 70 let). Starejši bolniki so imeli višje stopnje preoperativnega stanja po lestvici Ameriškega združenja anesteziologov (ASA) in večjo pogostnost hudih pooperativnih zapletov. Delež resekcij R0 in delež radikalnosti kirurškega posega sta bila primerljiva med skupinama, vendar smo pri starejši bolniki pogosteje naredili subtotalno gastrektomijo in manj obsežno limfadenektomijo. Perioperativno kemoterapijo so pogosteje prejeli mlajši bolniki. Značilnosti tumorja in porazdelitev stopenj TNM so bile podobne med obema skupinama. Petletno celokupno preživetje je bilo znatno nižje pri starejših bolnikih (37,3 % proti 59,6 %, $p < 0,001$).

Zaključki. Zgolj kronološka starost bolnika ne bi smela biti razlog za zavrnitev operacije raka želodca z namenom ozdravitve. Pri skrbno izbranih starejših bolnikih je mogoče doseči sprejemljive kirurške in onkološke izide, kar poudarja pomen biološke starosti in funkcionalnega stanja pri odločanju o zdravljenju.