

Citoredukcija in hipertermična intraperitonealna kemoterapija pri peritonealnih zasevkih kolorektalnega raka. Izkušnje terciarne ustanove

Pilko G, Petrič R

Izhodišča. Peritonealni zasevki kolorektalnega raka so povezani s slabo napovedjo poteka bolezni. Citoreduktivna kirurgija v kombinaciji s hipertermično intraperitonealno kemoterapijo (HIPEC) je ena od možnosti zdravljenja pri izbranih bolnikih, vendar njena vloga ostaja predmet razprav. Namen raziskave je bil oceniti učinkovitost in varnost citoredukcije v kombinaciji s HIPEC Na Onkološkem inštitutu Ljubljana.

Bolniki in metode. V retrospektivno raziskavo smo vključili bolnike s peritonealnimi zasevki kolorektalnega raka, ki smo jih zdravili s citoredukcijo in postopkom HIPEC med leti 2009 in 2024. Pri vseh bolnikih smo preoperativno naredili preiskavi računalniško tomografijo in/ali magnetno resonanco ter vsakega bolnika obravnavali na multidisciplinarnem konziliju. Obseg bolezni smo ocenili z indeksom peritonealne karcinomatose (*angl. Peritoneal Cancer Index, PCI*), popolnost citoredukcije pa z indeksom popolnosti citoredukcije (*angl. completeness of cytoreduction, CC*). HIPEC smo izvedli z oksaliplatinom (360 mg/m² pri 42 °C 90 minut). Primarni opazovani izid raziskave je bilo celokupno preživetje, sekundarna izida pa preživetje brez znakov bolezni in pooperativna obolevnost.

Rezultati. V raziskavo smo vključili 50 bolnikov (povprečna starost 54 let). Popolno citoredukcijo (CC-0/1) smo dosegli v 88 % primerov, srednji PCI pa je znašal 8,33. Hudi zapleti so se pojavili pri 18 % bolnikov, 30-dnevne umrljivosti ni bilo. Po srednjem obdobju spremljanja, ki je trajalo 34 mesecev, je bilo srednje celokupno preživetje 49 mesecev; eno- in petletno preživetje sta znašala 96 % in 54 %. Srednje preživetje brez znakov bolezni je bilo 14 mesecev. V univariatni analizi so bili PCI, CC in indeks predhodnih kirurških posegov (*angl. prior surgical score, PSS*) povezani s celokupnim preživetjem, v multivariatni analizi pa sta PCI in CC ostala neodvisna napovedna dejavnika.

Zaključki. Citoredukcija v kombinaciji s postopkom HIPEC predstavlja učinkovito metodo zdravljenja pri skrbno izbranih bolnikih s peritonealnimi zasevki kolorektalnega raka in s sprejemljivo stopnjo zapletov. Nizek PCI in popolna citoredukcija sta ključna napovednika boljšega preživetja.