

Managementul actual al colangiocarcinomului perihilar și perspective

Heather L. Lewis¹, Amir A. Rahnemai-Azar², Mary Dillhoff¹, Carl R. Schmidt¹, Timothy M. Pawlik¹

¹Department of Surgery, The Ohio State University Wexner Medical Center, Columbus, OH

²Department of Surgery, University of Washington Medical Center, Seattle, WA

Rezumat

Colangiocarcinomul perihilar este cel mai des întâlnit tip de cancer al căilor biliare, asociat cu o mortalitate ridicată din cauza întârzierii prezentării la medic. Pentru stabilirea diagnosticului și planificarea preoperatorie este nevoie de modalități imagistice cu secțiuni transversale de înaltă rezoluție. Deși rezecția chirurgicală cu margini de rezecție negative dă speranța vindecării, doar un mic procent al pacienților pot beneficia de intervenție chirurgicală la momentul diagnosticului. Embolizarea venei porte și decompresia căilor biliare au prioritate în cazul unor pacienți, înainte de intervenția chirurgicală. Transplantul hepatic combinat cu tratamentul neoadjuvant a avut rezultate foarte bune la pacienți selectați cu afecțiuni inoperabile, cu o rată de supraviețuire de 5 ani fără recidivă. Gemcitabina plus cisplatin constituie tratamentul chimioterapeutic de bază la pacienții cu colangiocarcinom perihilar metastatic inoperabil. Progresele recente în înțelegerea patogenezei moleculare a colangiocarcinomului au generat un interes ridicat în identificarea de tratamente inovatoare care au ca obiectiv căi moleculare cu rol cheie. În cele de față, prezentăm o trecere în revistă a principiilor actuale de management al pacienților cu colangiocarcinom perihilar.

Cuvinte cheie: cancerul căilor biliare, Klatskin, colangiocarcinom, colangiocarcinom extra-hepatic, management, colangiocarcinom perihilar, chirurgie