

Cancerul de pancreas în era tratamentului neoadjuvant: prezentare generală

Fabio Casciani, Giovanni Marchegiani, Giuseppe Malleo, Claudio Bassi, and Roberto Salvia
Unit of General and Pancreatic Surgery, The Pancreas Institute, University of Verona Hospital Trust,
Verona, Italy

Rezumat

Adenocarcinomul pancreatic este o boală sistemică agresivă, aproximativ 30% din pacienți prezentând la diagnosticare un stadiu local-avansat nerezecabil. Pionieratul tratamentului neoadjuvant pentru cancerul pancreatic local-avansat (LAPC) a început acum mai bine de 25 de ani ajungând să fie folosit tot mai mult. În ultimii ani s-au realizat două lucruri importante: în primul rând, au fost publicate definiții clare ale tumorilor rezecabile, borderline și ale tumorilor local-avansate nerezecabile, iar în scurt timp au fost introduse două scheme terapeutice de chimioterapie (FOLFIRINOX și Gemcitabină plus Nab-Paclitaxel) după ce a fost demonstrată eficiența lor în practica clinică pentru pacienții cu LAPC și metastaze. Acest articol analizează articole publicate în perioada 2011 - 2017, privind administrarea chimioterapiei neoadjuvante, însoțită sau nu de radioterapie, subliniind mai ales rezultatele raportate în ceea ce privește ratele de rezecție, ratele complete de rezecție (RO) și rata de supraviețuire globală, rezumând recomandările furnizate de cele mai recente ghiduri pentru tratamentul cancerului pancreatic nemetastatic.

Cuvinte cheie: adenocarcinom pancreatic, cancerul pancreatic local-avansat, terapie neoadjuvantă, FOLFIRINOX, Gemcitabină, prognostic