

Identificarea factorilor predictivi pentru răspunsul patologic complet după tratamentul neoadjuvant la pacienții cu cancer de rect - un studiu retrospectiv

Mihai Teodor Georgescu^{1,2}, Alina Diaconu³, Ingrid Iordan³, Florin Teodor Georgescu^{1,4}, Florin Bobirca^{1,5}, Anca Bobirca^{1,6}, Bogdan Vasile Ileanu^{7,8}, Alexandru Michire^{1,2} and Dragos Eugen Georgescu^{1,5}

¹Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Faculty of Medicine, Bucharest, Romania

²Prof. Dr. Al. Trestioreanu Bucharest Oncology Institute, Radiotherapy 2 Department Bucharest, Romania

³Focus Medical SRL, Bucharest, Romania

⁴Bucharest Emergency Hospital, General Surgery Department, Bucharest, Romania

⁵Dr. Ion Cantacuzino Clinical Hospital, General Surgery Department, Bucharest, Romania

⁶Department of Internal Medicine and Rheumatology, Dr. I. Cantacuzino Clinical Hospital, Carol Davila" University of Medicine and Pharmacy, 020021 Bucharest, Romania

⁷The Bucharest University of Economic Studies

⁸Center for Health Outcome and Evaluation, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Cancerul colorectal este o afecțiune severă, cu cancerul rectal reprezentând treizeci la sută din toate cazurile. Pentru pacienții diagnosticați cu cancer rectal, chimioradioterapia neoadjuvantă este frecvent necesară ca o consecință a gradului extensiei tumorale la momentul prezentării la medic. Cu toate acestea, pentru o anumită populație de pacienți, chimioradio-terapia neoadjuvantă poate avea drept rezultat un răspuns complet, ceea ce ar transforma intervenția chirurgicală definitivă într-o opțiune terapeutică nejustificată.

Metode: Pentru a identifica factorii predictivi pentru răspunsul clinic sau patologic complet, am efectuat un studiu retrospectiv asupra a 231 de pacienți diagnosticați cu cancer rectal local avansat care au efectuat chimioradioterapie neoadjuvantă.

Rezultate: Rezultatele obținute indică faptul că anumite caracteristici tumorale rămân factorii predictivi principali pentru răspunsul la tratament la pacienții cu cancer rectal. În mod particular, am constatat că un răspuns patologic complet este mai probabil la pacienții cu boală în stadiile I/II în comparație cu cei aflați în stadiile III/IV. Cu toate acestea, nu am identificat nicio asociere semnificativă statistic între caracteristicile radioterapiei (cum ar fi fracționarea, tehnica de tratament sau doza totală) și frecvența răspunsului complet.

Concluzii: În concluzie, studiul nostru evidențiază importanța stadiului tumoral ca predictor al răspunsului patologic complet după chimioradioterapia neoadjuvantă pentru pacienții cu cancer rectal. Alți factori clinici și patologici, cum ar fi mărimea tumorii, pot fi, de asemenea, predictorii importanți ai răspunsului la tratament și ar trebui explorați în studii viitoare

Cuvinte cheie: cancer colorectal, raspuns complet, tratament neoadjuvant, radioterapie, chirurgie