

Rezultatele transplantului hepatic pentru carcinomul hepatocelular – experiența unui centru

R. Iacob^{1,2}, S. Iacob¹, L. Gheorghe^{1,2}, C. Gheorghe^{1,2}, D. Hrehoreț¹, V. Brașoveanu¹, A. Croitoru¹, V. Herlea¹ and I. Popescu^{1,2}

¹Digestive Diseases and Liver Transplantation Center, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

²University of Medicine and Pharmacy "Carol Davila" Bucharest, Romania

Rezumat

Premize: Transplantul hepatic (LT) este o metodă terapeutică viabilă pentru pacienții cu ciroză hepatică și carcinom hepatocelular (HCC). Scopul studiului nostru a fost de a evalua particularitățile de stadializare clinico-patologică a pacienților transplantați hepatic pentru HCC în Centrul nostru precum și datele de supraviețuire fără recidivă și supraviețuire globală post LT la acești pacienți.

Material și metodă: În intervalul ianuarie 2006 – decembrie 2011 au fost transplantați hepatic 38 pacienți cu HCC în centrul nostru. Au fost înregistrate standardizat datele demografice, clinice, de imagistică și anatomie patologică. Pentru a identifica predictorii semnificativi ai recurenței tumorale sau ai decesului post transplant hepatic s-a realizat o analiză de supraviețuire utilizând modelul Cox.

Rezultate: În lotul nostru de studiu 18 pacienți (47.7%) au îndeplinit criteriile Milano. Intervalul mediu de supraveghere post LT a fost de 22 luni iar rata de recurență tumorală în acest interval 13.2%. Rata de supraviețuire fără recurență la 1 și respectiv 3 ani a fost de 85% și respectiv 74.3%. Rata de supraviețuire globală la 1 an și respectiv 3 ani a fost de 83.5% și respectiv 63.6%. Nu s-a identificat nici un predictor semnificativ al recurenței tumorale post LT luând în considerare 13 variabile standardizate. Drept predictorii independenți ai decesului post LT în lotul nostru de studiu au fost identificate următoarele variabile: prezența diabetului zaharat ($p=0.001$), prezența a mai mult de 3 noduli tumorali ($p=0.03$) și recurența tumorii post LT ($p=0.03$).

Concluzii: Pe durata studiului nostru, rata de recurență a HCC post LT a fost de 13.2%. Diabetul zaharat, prezența a mai mult de 3 noduli tumorali și recurența tumorii post LT au fost identificați drept predictorii independenți ai decesului post LT pentru HCC.

Cuvinte cheie: transplant hepatic, carcinom hepatocelular, recurența tumorală, supraviețuire, factori predictivi

Corresponding author: Irinel Popescu, MD, PhD, FACS, FEBS

Professor of Surgery

Department of General Surgery and Liver Transplantation "Dan Setlacec"

Fundeni Clinical Institute, Bucharest

Sos. Fundeni, no. 258, sector 2, Bucharest

Tel (fax): 4-021-3180417

E-mail: irinel.popescu220@gmail.com