

Tratamentul chirurgical al cancerului gastric în Japonia, tendința de la standardizare către individualizare

K. Maruyama¹ and H. Katai²

¹Department of Surgical Oncology, University of Health and Welfare Sanno Hospital, Tokyo,

²Department of Surgical Oncology, National Cancer Center Hospital, Tokyo

Rezumat

Japonia prezintă un număr enorm de cazuri de cancer gastric și a dezvoltat diverse tratamente chirurgicale pentru această patologie. Scopul acestei lucrări este de a prezenta strategiile noastre în tratamentul cancerului gastric. Asociația Japoneză pentru Cancer Gastric a fost fondată în 1962. Țintele sale majore sunt reprezentate de promovarea cercetării clinice și fundamentale și punerea la curent a populației cu informațiile și tehnologiile de ultimă oră. În aceste scopuri, Asociația a organizat întruniri științifice anuale, a creat împreună cu spitalele membre un registru național, și a publicat Clasificarea Japoneză a Cancerului Gastric (1) și Ghidul de Tratament în Cancerul Gastric (2). Registrul național a raportat că proporția de cancere gastrice în Stadiul I a fost de 22.5% între 1963-66, crescând la 59.3% în 2008 (3,4,5). 11 261 de pacienți cu rezecție gastrică au fost luați în evidență de către 187 de spitale în 2008. 63 de pacienți au decedat în primele 30 de zile postoperatorii, iar rata mortalității directe a fost de 0.55%. Rata de supraviețuire la 5 ani (5YSR) a fost de 37.5% pentru cazurile de rezecții gastrice în perioada 1963-66, care a crescut la 70.1% în 2008. 5YSR a crescut de la 55.1% la 74.1% pentru Stadiul II și de la 39.1% la 48.8% pentru Stadiul III în aceeași perioadă. În conformitate cu creșterea remarcabilă a numărului de cancere în stadii incipiente, principiile terapeutice chirurgicale s-au modificat de la „intenție de radicalitate prin chirurgie extensivă și standardizată” la „abordare chirurgicală individualizată și rezonabilă, axată pe siguranță și calitate a vieții”. Această tendință a dat naștere unei palete variate de tratamente chirurgicale, și anume: 1) operații minim invazive, 2) operații de preservare a funcționalității, 3) extensie optimă a limfadenectomiei și 4) operații agresive, dar sigure. Scopul aceste lucrări este de a explica aceste proceduri, intențiile, indicațiile și rezultatele tratamentelor.

Cuvinte cheie: cancer gastric, tratament chirurgical, experiența japoneză

Corresponding author: Keiichi Maruyama, MD

Department of Surgical Oncology

University of Health and Welfare Sanno Hospital

8-10-16, Akasaka, Minato-ku, Tokyo 107-0052, Japan

E-mail: keiichi-maruyama@r01.itscom.net