

## **Rezecția metastazelor concomitente hepatice și extrahepatice ale cancerul colorectal – o operație justificată?**

Andrei Diaconescu<sup>1</sup>, Sorin Alexandrescu<sup>1</sup>, Zenaida Ionel<sup>1</sup>, Cristian Zlate<sup>1</sup>, Razvan Grigorie<sup>1</sup>, Vladislav Brasoveanu<sup>1</sup>, Doina Hrehoret<sup>1</sup>, Silviu Ciurea<sup>1</sup>, Florin Botea<sup>1</sup>, Dana Tomescu<sup>2</sup>, Gabriela Droc<sup>2</sup>, Adina Croitoru<sup>3</sup>, Vlad Herlea<sup>4</sup>, Mirela Boros<sup>5</sup>, Mugur Grasu<sup>5</sup>, Radu Dumitru<sup>5</sup>, Mihai Toma<sup>5</sup>, Mihnea Ionescu<sup>1</sup>, Catalin Vasilescu<sup>1</sup>, Irinel Popescu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>“Dan Setlacec” Centre of General Surgery and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

<sup>2</sup>Centre of Anaesthesiology and Intensive Care, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

<sup>3</sup>Department of Oncology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

<sup>4</sup>Department of Pathology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

<sup>5</sup>Department of Radiology, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

### **Rezumat**

*Introducere:* Beneficiul rezecției hepatice în cazul metastazelor hepatice și extrahepatice colorectale (MHEHCR) este încă discutabil. Scopul acestui studiu este de a evalua rezultatele rezecției metastazelor hepatice și extrahepatice efectuate pacienților cu MHEHCR într-un centru medical cu un volum mare de intervenții chirurgicale, atât în sfera chirurgiei hepato-biliare, cât și în sfera chirurgiei colo-rectale și de a identifica factorii de prognostic care se corelează cu o supraviețuire îndelungată.

*Metoda:* Studiul este unul retrospectiv și se bazează pe un lot de 678 de pacienți consecutivi, cu metastaze hepatice ale cancerului colo-rectal operate într-un singur centru chirurgical, în perioada aprilie 1996 - martie 2016. Dintre aceștia, 73 de pacienți au prezentat MHEHCR. Analiza univariată a fost efectuată pentru identificarea acelor factori de risc ce influențează supraviețuirea generală (SG).

*Rezultate:* Au fost 20 de metastaze extrahepatice localizate la nivelul pediculului hepatic, 20 la nivel peritoneal, 12 la nivel ovarian și pulmonar, 9 cu alte localizări și 12 recidive locale. Au fost efectuate 53 de rezecții curative (R0). Supraviețuirea comparativă între lotul pacienților cu MHEHCR și cel al pacienților cu metastaze strict hepatice a arătat o diferență semnificativă statistic în favoarea celui de-al doilea lot ( $p < 0,0001$ ), același rezultat fiind înregistrat și în prezența rezecției R0 în cele două loturi ( $p < 0,0001$ ). În grupul MHEHCR, SG a fost semnificativă statistic mai mare la pacienții care au beneficiat de rezecție R0 față de cei la care rezecția a fost R1/R2 ( $p = 0,004$ ). Analiza univariată a identificat trei variabile drept factori de prognostic negativ pentru SG: 4 sau mai multe metastaze hepatice, efectuarea unei hepatectomii majore și perioada realizării rezecției hepatice (1996-2004). Localizarea ovariană sau pulmonară a metastazelor extrahepatice este corelată cu cea mai bună rată de supraviețuire dintre toate localizările posibile dar fără a fi semnificativă statistic.

*Concluzie:* La pacienții cu metastaze hepatice și extrahepatice concomitente, rezecția completă (R0) a acestora prelungește în mod semnificativ supraviețuirea. Pacienții cu mai puțin de 4 metastaze hepatice, a căror rezecție este realizată printr-o hepatectomie minoră sunt cei care beneficiază cel mai mult de pe urma acestei conduite terapeutice onco-chirurgicale agresive.

**Cuvinte cheie:** metastaze hepatice ale cancerului colo-rectal, metastaze extrahepatice, metastaze hepatice și extrahepatice ale cancerului colo-rectal, rezecție hepatică, supraviețuire generală, factori de prognostic