

## **Rolul prognostic preoperator al investigației PET-CT și al ecoendoscopiei în adenocarcinomul esofagului**

Dionysios Dellaportas<sup>1</sup>, Janine Zylstra<sup>1</sup>, James Gossage<sup>1,2</sup>, Cara Baker<sup>1,2</sup>, Mark Kelly<sup>1,2</sup>, Mieke Van Hemelrijck<sup>3</sup>, Nyree Griffin<sup>4</sup>, Jesper Lagergren<sup>1,2</sup>, Andrew R. Davies<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Department of Surgery, Guy's & St Thomas' Oesophago-Gastric Centre, London, UK

<sup>2</sup>Section of Gastrointestinal Cancer, Division of Cancer studies, King's College London, UK

<sup>3</sup>Cancer Epidemiology Group, Division of Cancer Studies, King's College London, Kings Health Partners, London, UK

<sup>4</sup>Department of Radiology, Guy's & St Thomas' NHSFT, London, UK

### **Rezumat**

*Context:* Evaluarea rolului prognostic al tomografiei cu emisie de pozitroni/computer tomograf (PET-CT) și al ecoendoscopiei (EUS) efectuate înainte de chimioterapia neoadjuvantă (NAC) și înainte de intervenția chirurgicală pentru adenocarcinom esofagian (OAC), cu accent pe evaluarea ganglionilor limfatici (LN).

*Metode:* Pacienți suferind de OAC, tratați într-un centru terțiar în perioada ianuarie 2008 - decembrie 2014 au fost incluși într-un studiu retrospectiv. Toți pacienții au fost supuși evaluării cu PET-CT și EUS înainte de NAC și esofagectomie. Au fost înregistrate informații privind evaluarea PET-CT cu FDG a ganglionilor locali, valoarea SUV a tumorii primare, ganglionii pozitivi și mărimea tumorii în urma EUS. Au fost efectuate analize univariate și multivariate, și studii de supraviețuire.

*Rezultate:* Studiul a inclus 151 de pacienți care au îndeplinit criteriile de admitere (vârsta medie 62 de ani). Sensibilitatea PET-CT și EUS pentru metastazele ganglionilor limfatici locali a fost de 39,2% și 88,6%, cu o specificitate de 83,33% și respectiv 19,15%. Nu au existat diferențe de supraviețuire globală (OS) între pacienții cu ganglioni limfatici identificați prin PET-CT cu FDG și cei cu ganglioni limfatici negativi ( $p=0.347$ ). Valoarea maximă de absorbție standardizată (SUVmax) a fost divizată în ridicată și scăzută (valoarea limită medie: 10), neexistând nici o diferență de supraviețuire între grupuri ( $p=0.141$ ). Mărimea tumorii evidențiată de EUS nu a fost un factor prognostic (OS,  $p=0.455$ ).

*Concluzii:* Stadializarea ganglionilor limfatici în adenocarcinomul esofagian nu este precisă. Deși evaluările PET-CT și EUS pot fi complementare, nici una din acestea nu poate prezice în mod independent supraviețuirea.

**Cuvinte cheie:** adenocarcinom esofagian, cancer esofagian, PET-CT, ecoendoscopie