

Factori de prognostic în cancerul de ovar avansat – un trial clinic

Alexandra Ligia Dinca¹, Rodica Daniela Birla^{2,3}, Valeriu Gabi Dinca⁴, Cristian Marica^{2,3},
Eugenia Panaitescu⁵, Silviu Constantinoiu^{2,3}

¹Medicover Hospital Bucharest, Romania

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

³General and Esophageal Surgery Department, Center of Excellence in Esophageal Surgery,
Sf. Maria Clinical Hospital, Bucharest

⁴Titu Maiorescu University Bucharest, Romania

⁵Medical Biostatistic Department, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest,
Romania

Rezumat

Introducere: Cancerul ovarian reprezintă cea mai letală afecțiune onco-ginecologică. Marea majoritate a pacienților se diagnostichează în stadii avansate de boală, în care rata recidivelor este crescută, iar șansa de supraviețuire la 5 ani este sub 45%.

Scopul: evaluarea unor corelații ale supraviețuirii globale cu caracteristici clinico paraclinice, tumorale sau de tratament pentru identificarea factorilor de prognostic, la pacientele cu cancer ovarian avansat – stadiile III și IV FIGO.

Material și Metodă: Am efectuat o analiză retrospectivă la 65 paciente cu cancer ovarian avansat – stadiile III și IV FIGO operate în perioada 2010-2018, cu o perioadă de urmărire de cel puțin un an. S-au efectuat corelații cu caracteristici clinicoparaclinice, tumorale sau de tratament cu supraviețuirea globală.

Rezultate: În analiza statistică univariată de supraviețuire se obține o asociere semnificativă statistică cu prezența durerilor pelvine la internare ($p_value=0.033744$), în cadrul substadiului III ($p_value = 0.007595$, respectiv $p_value=0.022090$), cu tipul de citoreducție ($p_value = 0.035554$), cu complicațiile postoperatorii ($p_value = 0.000685$) în cadrul subtipurilor histopatologice ($p_value = 0.046266$), cu tratamentul adjuvant ($p_value = 0.000083$). Analiza de regresie multivariată Cox a arătat că chimioterapia adjuvantă ($HR=0.046$, $95\%CI = (0.008, 0.261)$, ($p_value = 0.000492$), citoreducția sub-optimală ($HR= 0.346$, $95\%CI = (0.140, 0.853)$, ($p_value = 0.021219$) și complicațiile postoperatorii ($HR=53.751$, $95\%CI=(4.672, 618.365)$, ($p_value = 0.001389$) sunt factori de prognostic independenți.

Concluzii: Lipsa durerilor pelvine la momentul diagnosticului, stadiul FIGO IIIC, citoreducția suboptimală, prezența complicațiilor postoperatorii, lipsa tratamentului adjuvant și tipul histopatologic de cancer cu celule clare s-au dovedit factori de prognostic pentru supraviețuirea globală. La pacientele cu cancer ovarian avansat, tipul de citoreducție optimală și efectuarea tratamentului adjuvant sunt factori de protecție independenți pentru supraviețuirea globală, iar prezența complicațiilor postoperatorii s-a dovedit factor de risc independent.

Cuvinte cheie: cancer ovarian, factori de prognostic, citoreducție chirurgicală