

Stadializarea și tratamentul cancerului rectal la pacienți sub și peste 70 de ani – un studiu comparativ, multicentric, internațional

Jerzy Krzeszowiak¹, Ciprian Duta², Radosław Pach³, Piotr Richter³, Zbigniew Lorenc⁴, Andrzej Rutkowski⁵, Wojciech Zegarski⁶, Mariusz Frączek⁷, Łukasz Zyskowski⁵, Maciej Gaciong⁸, Bartosz Skonieczny⁶, Wojciech Polkowski⁹, Vlad Braicu², Michał Święch⁴, Katarzyna Sędkak⁹, Dorian Andrade¹⁰, Florian Kuhn¹⁰, Konrad Karcz¹⁰, Michał Tenderenda⁵, Andrzej Cichocki⁵, Jarosław Kobiela¹¹, Piotr Sychalski¹¹, Kajetan Ochwat¹², Aneta Obcowska-Hamerska⁷, Antoni Szczepanik¹³

¹Department of Medical Education, Jagiellonian University Medical College, Krakow, Poland

²2nd Surgical Clinic, Researching Future Chirurgie 2, Victor Babeș University of Medicine and Pharmacy, Timișoara, Romania

³First Department of Surgery, Jagiellonian University, Krakow, Poland

⁴Department of General, Colorectal and Multiple-Organ Surgery, Medical University of Silesia in Katowice, Katowice, Poland

⁵Department of Surgery of Gastrointestinal Cancers and Neuroendocrine Tumors, M. Skłodowska-Curie National Institute of Oncology, Warsaw, Poland

⁶Department of Surgical Oncology, Nicolaus Copernicus University in Torun, Collegium Medicum in Bydgoszcz, Bydgoszcz, Poland

⁷Department of General, Vascular and Oncological Surgery, Medical University of Warsaw, Warsaw, Poland

⁸Department of Gastroenterological Oncology, Maria Skłodowska-Curie National Institute of Oncology, Warsaw, Poland

⁹Department of Surgical Oncology, Medical University of Lublin, Lublin, Poland

¹⁰Department of General, Visceral, and Transplantation Surgery, Hospital of the LMU Munich, Ludwig-Maximilians-Universität (LMU), Munich, Germany

¹¹Department of General, Endocrine and Transplant Surgery, Faculty of Medicine, Medical University of Gdansk, Gdansk, Poland

¹²Jagiellonian University Medical College, Krakow, Poland

¹³Third Department of Surgery, Jagiellonian University, Krakow, Poland

Rezumat

Introducere: Cancerul colorectal rămâne una dintre principalele probleme de sănătate publică în medicina modernă, fiind printre cele mai frecvente neoplazii și a doua cauză de deces prin cancer. În ciuda progreselor semnificative recente în metodele terapeutice și a popularizării programelor de screening, parcursul terapeutic și rezultatele variază încă semnificativ între pacienți. Scopul acestui studiu a fost de a observa diferențele referitoare la stadializare, conduită terapeutică și supraviețuire, între pacienții cu vârsta <70 ani și ≥70 ani diagnosticați cu cancer rectal.

Material și metodă: Studiul constă într-o analiză retrospectivă a datelor colectate prospectiv din nouă centre situate în Polonia, România și Germania. Au fost incluși pacienți operați consecutiv pentru cancer rectal în perioada 2013–2019, care au fost împărțiți în două grupe: <70 ani și ≥70 ani.

Rezultate: În total, au fost incluși 2443 de pacienți, cu o vârstă mediană de 66 de ani și o predominantă a sexului masculin (63,16%). Nu s-au identificat diferențe semnificative între grupele de vârstă în ceea ce privește sexul, localizarea tumorii sau stadializarea acesteia. S-a observat un număr semnificativ mai mare de intervenții cu formare de stomă și un număr mai mic de ganglioni limfatici recoltați la pacienții vârstnici. Nu s-au evidențiat diferențe semnificative privind rata rezecțiilor R0. Utilizarea radioterapiei preoperatorii a fost mai frecventă la pacienții mai tineri. Nu au

fost identificate diferențe semnificative cu privire la rata de răspuns complet, însă supraviețuirea globală a fost semnificativ mai scăzută la pacienții vârstnici.

Concluzii: În ciuda unei stadializări similare, pacienții vârstnici și cei tineri beneficiază de conduite terapeutice diferite, incluzând intervenții chirurgicale mai puțin radicale și o utilizare limitată a radioterapiei. Supraviețuirea globală este mai redusă la pacienții vârstnici, indiferent de stadiul tumorii (I-IV).

Cuvinte cheie: cancer rectal, grupe de vârstă, radioterapie, chirurgie