

Pooperační komplikace v léčbě karcinomatózy peritonea

LF UP Olomouc



Kocan Daniel, Riško Juraj

1. Chirurgická klinika FN Olomouc

Úvod

Cytoreduktivní chirurgie s hypertermickou intraperitoneální chemoterapií (CRS a HIPEC) je metoda, která kombinuje extenzivní chirurgický výkon, při němž odstraníme maximum nádorových ložisek, s intraoperačním podáním chemoterapie zahřáté na 42°C do peritoneální dutiny. Jedná se o paliativní druh terapie, určenou pro vysoce selektovanou skupinu pacientů s generalizací tumoru. Kombinací těchto mechanismů protinádorové léčby však dochází nejen k lepší terapeutické odpovědi, ale i ke kumulaci nežádoucích účinků a toxicity.

V několika velkých sestavách CRS a HIPEC prováděných pro peritoneální metastázy (PM), se míra komplikací stupně 2-3 pohybovala od 12 do 66% a úmrtnost od 0 do 4,3% (tabulka [1]). Největší studie ze dvou ústavů jednotlivě zahrnujících 1200 a 1125 pacientů za dobu 20 a 25 let uváděly 9,6% a 20% míru nemocnosti stupně 3-4 a 30 denní úmrtnost na úrovni 1,5% a 2,2% [2] [3].

Cíle

Studovat výskyt a závažnost pooperačních komplikací.

Metodika

Jedná se o retrospektivní studii, do souboru byli zařazeni pacienti léčení na I. chirurgické klinice pro karcinomatózu peritonea v období 2016-2021. Celkem 145 pacientů, 28 mužů a 117 žen. Hodnotil se druh nádoru, věk, pohlaví, BMI, pooperační komplikace dle Clavien-Dindo klasifikace. Výsledná data jsme statisticky vyhodnotili a srovnali s výsledky metaanalýz.

Výsledky

Věk (průměr 57, median 58); BMI (průměr 25,4, median 24,6); Druh nádoru: karcinom ovaria 70 (48%), karcinom apendixu 18 (12,5%), karcinom tlustého střeva 18 (12,5%), maligní mesotheliom 11 (7,5%), pseudomyxom peritonea 10 (7%), ostatní druhy zhoubných nádorů 10 (7%), karcinom žaludku 4 (2,75%), primární peritoneální karcinom 4 (2,75%). Clavien-Dindo klasifikace:

0. – 61 (42%)	1. – 8 (5,5%)	2. – 47 (32,5%)
3. – 21 (14,5%)	4. – 4 (2,75%)	5. – 4 (2,75%)

Rok	Počet pacientů	Druh nádoru	Mortalita (%)	Morbidita (%) Celkem	Stupně 3-4
1996	60	Různé	5		35
1999	200	Různé	1,5		27
2003	216	Různé	3,2	30,5	23,6
2003	46	Mesoteliom	0	38	
2004	102	Karcinom tlustého střeva	7,8	65	35
2006	209	Různé	0,9		12
2006	103	Pseudomyxom	11	54	54
2006	110	Pseudomyxom	0	38	
2006	356	Pseudomyxom	2	74,2	40,2
2007	70	Mesoteliom	3	41	14
2007	106	Různé	4		66
2007	501	Různé	4,3	43,1	
2008	124	Různé	1,6	56,6	29,8
2009	523	Karcinom tlustého střeva	3,3		31
2009	405	Mesoteliom	2		31
2010	1290	Různé	4,1		33,6
2012	284	Pseudomyxom	3,5	49	17
2012	2298	Pseudomyxom	2		22
2013	566	Epitelial ovarian	0,8		31,3
2013	960	Karcinom tlustého střeva , Pseudomyxom	3		34
2014	1000	Různé	3,8		34
2016	1000	Pseudomyxom	0,8		15,2
2016	247	Různé	1,2		16,6

Závěr

FN Olomouc je jedním z pěti center léčby karcinomatózy peritonea v ČR. Mírou pooperačních komplikací a počtem operovaných pacientů je naše centrum srovnatelné s největšími pracovišti ve světě.

1. Springer Nature Singapore Pte Ltd. 2018 181 A. Bhatt (ed.), Management of Peritoneal Metastases- Cytoreductive Surgery, HIPEC and Beyond, Table 9.1 Page 181-182
2. 25. Moran B, Cecil T, Chandrakumaran K, et al. The results of cytoreductive surgery and hyperthermic intraperitoneal chemotherapy in 1200 patients with peritoneal malignancy. Color Dis. 2015;17:772-8.
3. 26. Passot G, Vaudoyer D, Villeneuve L, Kepenekian V, Beaujard AC, Bakrin N, Cotte E, Gilly FN, Glehen O. What made hyperthermic intraperitoneal chemotherapy an effective curative treatment for peritoneal surface malignancy: a 25-year experience with 1,125 procedures. J Surg Oncol. 2016;113(7): 796-803.