

O metaanaliză a calității vieții după chirurgia pentru cancer rectal, estimată prin chestionarele Organizației Europene pentru Cercetarea și Tratamentul Cancerului (EORTC)

S. Maslyankov¹, D. Penchev², G. Todorov¹, N. Vladov³

¹II Surgery Clinic, University Hospital "Alexandrovska"

²Medical University Sofia – Faculty of medicine

³Military Academy of Sofia, Bulgaria

Rezumat

Date generale: carcinomul rectal este unul dintre cele mai frecvent întâlnite cancere la nivel mondial. Deși s-au făcut progrese majore în tratamentul cancerului în ultimele două decenii, chirurgia rămâne singura metodă curativă. Aceasta este însă adesea complicată și poate afecta diferite aspecte legate de percepția personală a pacienților asupra propriei sănătăți. Scopul acestui studiu a fost de a efectua o metaanaliză în vederea evaluării și comparării rezultatelor calității vieții după tratamentul pentru cancer rectal.

Metode: s-a efectuat căutarea articolelor relevante publicate între 2000 și 2015. Rezultatele rezecției abdominoperineale și anterioare au fost analizate cu ajutorul instrumentelor de măsurare a calității vieții furnizate de EORTC- chestionarele de evaluare a calității vieții C30 (QLQ-C30) și CR38 (QLQ-CR38). Scorul de evaluare, potrivit studiului, a fost stabilit la un an de la efectuarea intervenției radicale. Pachetul Statistical Package for Social Sciences (SPSS) furnizat de IBM Statistics, versiunea 19 a fost utilizat pentru analiza statistică.

Rezultate: 13 studii, publicate între 2001 și 2015, au fost incluse în această metaanaliză. Datele de la 1805 pacienți, cu o vârstă medie de 64,7 ani, au fost analizate. La compararea extirpării Miles cu operațiile cu conservarea sfincterului anal, semnificație statistică a fost identificată în cazul următoarelor variabile: funcționalitate socială ($74,6 \pm 8,5$ vs. $83,4 \pm 8,6$, $P = 0,045$), constipație ($11 \pm 8,4$ vs. $22,6 \pm 8,3$, $P = 0,032$), și imagine corporală ($67,9 \pm 14$ vs. $82,5 \pm 9,1$, $P = 0,01$).

Concluzie: conservarea sfincteriană este o opțiune de tratament superioară ce ar trebui luată în considerare cu seriozitate. Date fiind diferențele subiective înregistrare, convingerea noastră este că în cazurile de cancer rectal este nevoie de individualizarea abordului chirurgical. Un aspect esențial este acela că evitarea rezecției pe cale abdominoperineală nu poate fi justificată strict pe baza rezultatelor calității vieții.

Cuvinte cheie: cancer rectal, calitatea vieții, EORTC, QLQ-C30, QLQ-CR38, rect

Corresponding author: Svilen Maslyankov, MD

II Surgical Department

University Hospital "Alexandrovska"

Sofia 1431, Bulgaria " Sv. Georgi Sofiiski", no. 1

E-mail: drm@mail.bg