

Carcinom scuamos anal avansat - radioterapie sau chirurgie?

J. Śmigielski¹, A. Rychter², J. Fijuth², M. Brocki¹

¹Department of Thoracic Surgery, General and Oncological Surgery, Medical University of Lodz, Poland

²Department of Teleradiotherapy, Mikolaj Kopernik Voivodship Specialist Hospital, Lodz, Poland

Rezumat

Premize: Cancerul rectal și anal este a treia cauză de deces în Polonia. Adenocarcinomul este cea mai frecventă tumoră din acest grup. Carcinomul scuamos este relativ rar. Acest tip de carcinom afectează mai degrabă anusul decât rectul. Deși leziunea este percepută a nu fi foarte malignă și a fi responsivă la radioterapie, unele cazuri pot necesita tratament chirurgical.

Material și Metodă: În perioada 1999-2008 (perioadă observațională de 10 ani) au fost 18 pacienți tratați pentru carcinom scuamos anal în Departamentul de Chirurgie Toracică Generală și Oncologică a Universității de Medicină din Lodz, la Departamentul de Chirurgie al Spitalului Ministerului de Interne și Administrație din Lodz și la Departamentul de Teleradioterapie al Spitalului Mikolaj Kopernik Voivodship din Lodz. Fiecare pacient a urmat radiochimioterapie cu Mitomycină și 5-Fluorouracil cu Leucovorin. Dozele de radioterapie aplicate au fost între 45-54 Gy în optsprezece fracții 2.0 Gy. Rezecția abdominoperineală a rectului a fost efectuată la 3 pacienți (16,5%) care nu au prezentat regresia completă a carcinomului. În toate cele 3 cazuri diagnosticul histopatologic a precedat intervenției chirurgicale.

Rezultate: Pentru toate cele 18 cazuri de pacienți cu carcinom scuamos anal, perioada de urmărire medie a fost de 5,5 ani, în grupul pacienților operați rata medie de supraviețuire a fost de 48 luni (mediana a 14-74 luni) în timp ce pentru grupul de pacienți tratat conservator rata de supraviețuire medie a depășit 55 luni (mediana a 17-82 luni, p=0,23). Rata medie de supraviețuire fără boală la 5 ani a fost similară cu a grupului general în timp ce complicațiile postoperatorii au apărut la 66% din intervențiile chirurgicale și la 27% din procedurile de teleradioterapie.

Concluzii: asocierea radioterapiei cu chimioterapia poate fi metoda de elecție în tratamentul carcinomului scuamos anal. Chirurgia este necesară în cazurile avansate, la care nu se observă regresia completă după radiochimioterapie. Rezecția abdomino-perineală a rectului este o intervenție chirurgicală care poate fi acompaniată de numeroase complicații. Totuși, aceasta rămâne o metodă terapeutică necesară în cazurile descrise.

Cuvinte cheie: carcinom anal, APR (rezecție abdomino-perineală a rectului), radioterapie, carcinom scuamos anal avansat

Corresponding author: Jacek Smigielski, M.D., PhD
Department of Thoracic, General and Oncologic Surgery
Medical University of Lodz
113 Zeromskiego Street, 90-549 Lodz, Poland
Phone/fax: +48426393521
E-mail: smiglo@mp.pl