

Evaluarea răspunsului tumoral utilizând alfa-fetoproteina și des-gamma-carboxiprotrombina la pacienții cu carcinom hepatocelular tratați prin chemoembolizare trans-arterială

Razvan Cerban¹, Carmen Ester¹, Speranta Iacob¹, Liliana Paslaru², Radu Dumitru³, Mugur Grasu³, Georgiana Constantin², Irinel Popescu⁴ and Liliana Gheorghe¹

¹Center for Digestive Diseases and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Department of Biochemistry, Fundeni Clinical Institute, Bucharest Romania

³Radiology Department, Fundeni Clinical Institute, Bucharest Romania

⁴Dan Setlacec Centre of General Surgery and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Acest studiu are ca scop investigarea utilității clinice a determinării alfa-feto-proteinei (AFP) și des-gamma-carboxi-protrombinei (DCP) în evaluarea răspunsului la tratament la o lună, la pacienții cu carcinom hepatocelular (CHC), tratați prin chemoembolizare trans-arterială (TACE).

Metoda: Din martie 2016 până în aprilie 2017 am înrolat prospectiv un număr de 59 de pacienți netratați anterior, diagnosticați cu CHC. Dintre aceștia, 41 de pacienți au efectuat TACE ca modalitate inițială de tratament. Nivelurile serice de AFP și DCP au fost măsurate și caracteristicile clinico-patologice au fost determinate. Testul de rang Wilcoxon a fost folosit pentru a compara variabilele la momentul inițial și după o lună.

Rezultate: 86,4 % dintre pacienții cu CHC au fost tratați, 27 de pacienți au efectuat TACE clasic, 14 pacienți au fost tratați cu DEB-TACE, 3 pacienți au efectuat ablație prin radiofrecvență, iar 4 pacienți au beneficiat de transplant hepatic ca tratament inițial. Terapia sistemică cu Sorafenib a fost începută în cazul a 3 pacienți (5%), iar 8 pacienți nu au efectuat niciun tratament. Atât AFP cât și DCP au scăzut semnificativ după o lună, la pacienții cu CHC tratați (valoarea medie 240.3 vs. 123.7 ng/mL, $p=0.020$), respectiv (valoarea medie 1376.8 vs. 769 mAU/mL, $p=0.0033$). Valorile AFP (85.5 vs. 18.7 ng/mL, $p=0.035$) și DCP (693.2 vs. 58.2 ng/mL, $p=0.0003$) au fost semnificativ scăzute la pacienții cu răspuns complet după TACE, nu și la pacienții cu răspuns parțial. S-a observat o scădere a diametrului maxim al nodulului tumoral la pacienții care au efectuat terapie (30 vs 27 mm, $p=0,02$).

Concluzie: Valorile AFP și DCP au scăzut semnificativ la pacienții ce au obținut răspuns complet post TACE. DCP are o sensibilitate mai bună decât AFP pentru predicția răspunsului, asocierea celor doi markeri nu a adus un beneficiu suplimentar.

Cuvinte cheie: alpha-fetoproteina, des-gamma-carboxiprotrombina, carcinom hepatocelular, chemoembolizare transarterială