

**Abordul simultan colo-rectal și hepatic în cancerele colo-rectale cu metastaze hepatice
– experiența unui centru oncologic**

Laurențiu Simion^{1,2}, Vlad Rotaru^{1,2}, Simona Cirimbei^{1,2}, Elena Chitoran^{1,2}, Laurenția Galeș^{1,3},
Dan Cristian Luca^{1,2}, Sînziana Ionescu^{1,2}, Bogdan Tanase⁴, Octav Ginghină^{1,5}, Alecu Mihnea^{1,2},
Silviu Voinea^{1,6}, Andra Bîrligea^{1,2}, Horia Doran^{1,7}, Ciprian Cirimbei^{1,2}

¹Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

²Department of Oncological Surgery I, Prof. Dr. Al. Trestioreanu Bucharest Oncological Institute, Romania

³Department of Medical Oncology, Prof. Dr. Al. Trestioreanu Bucharest Oncological Institute, Romania

⁴Department of Thoracic Surgery, Prof. Dr. Al. Trestioreanu Bucharest Oncological Institute, Romania

⁵Department of Oncological Surgery III, Prof. Dr. Al. Trestioreanu Bucharest Oncological Institute, Romania

⁶Department of Oncological Surgery II, Prof. Dr. Al. Trestioreanu Bucharest Oncological Institute, Romania

⁷Department of Surgery, Dr. Ion Cantacuzino Clinical Hospital, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: Managementul cancerului colorectal cu metastaze hepatice sincrone (SCLM) este încă discutat, în privința calendarului, indicațiilor și complicațiilor celor 3 strategii: abord clasic (rezeecție tumorală inițială), rezeecție simultană și abord inversat (rezolvarea metastazelor hepatice inițial). Am evaluat retrospectiv unicentric abordul sincron, insistând pe tehnica chirurgicală, indicații și complicații.

Material și metode: Între 2017 și 2020, 31 de pacienți cu SCLM au beneficiat de abord sincron colorectal și hepatic: colectomii segmentare/rezeecții rectale, concomitent cu metastazectomii hepatice (asociate cu ablația prin radiofrecvență). Monitorizarea imagistică post-terapeutică a fost efectuată la fiecare 3 - 6 luni. Nu au existat complicații perioperatorii legate de combinarea procedurilor, morbiditate scăzută și mortalitate postoperatorie zero.

Rezultate: Perioada de urmărire a fost 10 - 40 luni: 13 pacienți nu au prezentat semne de recidivă, 10 au prezentat metastaze hepatice în regresie, 4 au prezentat semne de carcinomatoză peritoneală și 4 au avut progresie a bolii hepatice; toți pacienții erau sub chimioterapie. În perioada de urmărire au decedat 4 pacienți.

Concluzii: Experiența arată că abordul simultan al rezeecțiilor recto-colice și hepatice în cancerele colo-rectale este o procedură sigură, cu morbiditate scăzută, limitele fiind dictate de mărimea metastazelor hepatice. Rezultatele la distanță trebuie însă evaluate prin studii ulterioare consistente.

Cuvinte cheie: cancer colo-rectal, metastaze hepatice, abord simultan, tratament chirurgical, chimioterapie