

Factori de prognostic în colangiocarcinomul intrahepatic - revizuirea sistematică a literaturii

Anca Zgura^{1,2}, Catalin Savin³, Luiza Tirca³, Irina Balescu³, Mihai Eftimie^{4,5}, Sorin Petrea^{4,6},
Adrian Hasegan⁷, Bogdan Gaspar^{4,8}, Gabriel Petre Gorecki^{9,10}, Cristina Martac¹¹,
Marilena Stoian^{12,13}, Nicolae Bacalbasa^{4,5,14}

¹Department of Medical Oncology, Prof. Dr. Al. Trestioreanu Oncological Institute, Bucharest, Romania

²Department of Medical Oncology, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

³PhD Student at Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

⁴Department of Surgery, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

⁵Department of Visceral Surgery, Center of Digestive Diseases and Liver Transplantation, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

⁶Department of Surgery, Dr. Ion Cantacuzino Clinical Hospital, Bucharest, Romania

⁷Department of Urology, Sibiu Emergency Hospital, Faculty of Medicine, University of Sibiu, Romania

⁸Department of Visceral Surgery, Floreasca Clinical Emergency Hospital, Bucharest, Romania

⁹Department of Anesthesia and Intensive Care, CF 2 Clinical Hospital, Bucharest, Romania

¹⁰Faculty of Medicine, Titu Maiorescu University, Bucharest Romania

¹¹Department of Anesthesiology, Fundeni Clinical Hospital, Bucharest, Romania

¹²Department of Internal Medicine and Nephrology, Dr. Ion Cantacuzino Clinical Hospital, Bucharest, Romania

¹³Department of Internal Medicine and Nephrology, Carol Davila University of Medicine and Pharmacy, Bucharest, Romania

¹⁴Department of Visceral Surgery, Center of Excellence in Translational Medicine, Fundeni Clinical Institute, Bucharest, Romania

Rezumat

Introducere: colangiocarcinoamele intrahepatice (ICCA) sunt cancere rare, agresive, care se dezvoltă în căile biliare de ordinul doi sau mai mici. Scopul acestei revizuii sistematice a literaturii este de a discuta despre cei mai importanți factori de prognostic care afectează rezultatele pe termen lung ale acestor pacienți.

Material și Metode: articolele realizate pe această temă, scrise în limba engleză, publicate în perioada ianuarie 2000 – decembrie 2023 în Cochrane Library, PubMed, Embase, MedLine, Web of Science, Elsevier, Google Scholar au fost căutate și revizuite sistematic retrospectiv.

Rezultate: ICCA sunt de obicei cancere diagnosticate târziu din cauza caracterului asimptomatic, iar procedurile curative nu sunt adesea fezabile, doar 20 până la 30% dintre pacienți fiind apti pentru operație. Prognosticul acestei malignități agresive fiind nefast, cei mai importanți factori de risc, și respectiv de prognostic par a fi reprezentați de factorii socioeconomi, aspectul morfologic, dimensiunile, numărul și extensia tumorii precum și marginile de rezecție.

Concluzii: odată ce acești factori sunt recunoscuți și identificați pe scară largă în fiecare caz, clinicianul va putea găsi cel mai bun tratament pentru acești pacienți pentru a îmbunătăți rezultatele pe termen lung.

Cuvinte cheie: colangiocarcinom intrahepatic, prognostic, rezecție radicală, metastaze limfatice, chimioterapie, invazie vasculară