

## ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΚΙΡΡΩΤΙΚΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕ ΗΠΑΤΟΚΥΤΤΑΡΙΚΟ ΚΑΡΚΙΝΟ ΜΕ ΤΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΤΗΣ ΒΑΡΚΕΛΩΝΗΣ

**Μανώλακα 1Χρυσάνθη**, Παπαστεργίου 2Βασίλειος, Κολαινής 1Βασίλειος, Γόμπος 1Γεώργιος, Ψαρομπάς 1Ιωάννης, Ρούφας 1Νικόλαος, Παπαβασιλείου 1Κωνσταντίνος, Κούρτης 1Δημήτριος, Ισκά 1Παρασκευή, Μιχαλάκης 1Ιωάννης, Γόμπος 1Νικόλαος, Κοτέ 1Ιωάννης, Αρβανίτη 1Μαρία, Καλκαβούρης 1Νικόλαος, Φωτεινού 1Αγγελική, Καραταπάνης 1Στυλιανός

**1Α΄ Παθολογική Κλινική, Γ.Ν. Ρόδου, Ρόδος, και 2Γαστρεντερολογική Κλινική, Γ.Ν. «Ο Ευαγγελισμός-Πολυκλινική Αθηνών»**

### Εισαγωγή

Η ανάπτυξη του ηπατοκυτταρικού καρκίνου (ΗΚΚ) γίνεται συνήθως σε κίρρωτικό υπέδαφος, και για στην αντιμετώπιση του ακολουθείται το σύστημα ταξινόμησης της Βαρκελώνης (BCLC). Το σύστημα αυτό συνδυάζει στο βέλτιστο δυνατό βαθμό τις θεραπευτικές επιλογές του ΗΚΚ ανάλογα με το στάδιο του νεοπλασματος.

**Σκοπός :** Σκοπός της μελέτης μας ήταν ταξινομήσουμε τους ασθενείς με ΗΚΚ σύμφωνα με το σύστημα της Βαρκελώνης και να διερευνηθούν και άλλα κλινικά χαρακτηριστικά.

### Μέθοδοι

- Στη μελέτη μας έλαβαν μέρος 59 (Α/Γ=40/19 ) ασθενείς με κίρρωση που διαγνώστηκαν με ΗΚΚ στο νοσοκομείο μας την τελευταία 5ετία. Οι ασθενείς υπεβλήθησαν σε πλήρη εργαστηριακό και απεικονιστικό έλεγχο για τη διερεύνηση της αιτιολογίας και της βαρύτητας της κίρρωσης, αλλά και για την ορθή ταξινόμηση σύμφωνα με το BCLC σύστημα.
- **Αποτελέσματα :** Η αιτιολογία της κίρρωσης ήταν ηπατίτιδα Β (12/59) 20.3%, ηπατίτιδα C (12/59) 20.3%, ηπατίτιδα Β και αλκοόλ (3/59) 5.0%, ηπατίτιδα C και αλκοόλ (6/59) 10,1%, αλκοολική κίρρωση (15/59) 25.4%, μη αλκοολική στεατοηπατίτιδα (9/59) 15.2%, λοιπά (2/59) 3.4%. Σύμφωνα με το σύστημα ταξινόμησης BCLC, οι ασθενείς μας κατατάχτηκαν στα ακόλουθα στάδια : BCLC-A (9/59) 15.0%, BCLC-B (13/59) 22.0%, BCLC-C (25/59) 42.3%, BCLC-D (12/59) 20.3%. Παρατηρούμε ότι η πλειοψηφία των ασθενών ήταν στάδιο BCLC-C. Παρατηρήσαμε επίσης ότι σημαντικό ποσοστό ασθενών έπασχε από ΣΔ (17/59) 28.8%

### Συμπεράσματα

- Στη μελέτη μας δείχθηκε ότι οι συνηθέστερες αιτίες δημιουργίας ηπατοκυτταρικού καρκινώματος είναι η χρόνια ηπατίτιδα Β, η κατάχρηση αλκοόλ και η χρόνια ηπατίτιδα C, ενώ σημαντικό ποσοστό ασθενών αναπτύσσουν ΗΚΚ σε έδαφος μη αλκοολικής στεατοηπατίτιδας.
- Η πλειονότητα των ασθενών διαγιγνώσκεται σε προχωρημένο στάδιο σύμφωνα με το σύστημα ταξινόμησης της Βαρκελώνης,