

# ΠΡΩΤΟΠΑΘΕΣ ΑΓΓΕΙΟΣΑΡΚΩΜΑ ΤΟΥ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ: ΠΡΟΓΝΩΣΗ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΕΝΟΣ ΣΠΑΝΙΟΥ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΟΣ

Γιαννακόδημος Ηλίας, Γιαννακόδημος Αλέξης, Ζιώγου Αφροδίτη, Σχίζας Δημήτριος, Μαστοράκη Αικατερίνη  
Α΄ Πανεπιστημιακή Χειρουργική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών Λαϊκό

**Εισαγωγή:** Το Πρωτοπαθές Αγγειοσάρκωμα (ΠΑ) του παχέος εντέρου είναι αποτέλεσμα δυσπλασίας των ενδοθηλιακών κυττάρων των αγγείων ή λεμφαγγείων και εμφανίζει επιθετική βιολογική συμπεριφορά με συνοδό υψηλό μεταστατικό δυναμικό<sup>1</sup>.

**Υλικά και μέθοδοι:** Αναζητήθηκαν στο PubMed δημοσιευμένες μελέτες αναφορικά με το ΠΑ που αναπτύσσεται στο κόλον και το ορθό και ανευρέθηκαν συνολικά 39 κλινικές περιπτώσεις.

**Αποτελέσματα:** Από τα 39 κλινικά περιστατικά:

- 19 αφορούσαν άντρες (48.7%) και 20 γυναίκες (51.3%), με μέση ηλικία προσβολής τα 58,8 έτη και μέγιστη διάμετρο όγκου τα 4 εκ.
- Το 65,7% των ασθενών παρουσίασε αιμορραγία κατώτερου πεπτικού, είτε ως μέλαινα κένωση (51,4%) είτε ως αιμοτοχεσία (14,3%), ενώ το 55,6% των πασχόντων εμφάνισε κοιλιακό άλγος.
- Το σιγμοειδές κόλον (43,6%), το ορθό (23,1%) και το τυφλό (17,9%) αποτελούν συνήθεις πρωτοπαθείς εστίες. Στο 53,8% των ασθενών βρέθηκαν απομακρυσμένες μεταστάσεις κατά τη διάγνωση, με πιο συχνές μεταστατικές εντοπίσεις τα οστά (17,9%), το ήπαρ (17,9%) και τους πνεύμονες (15,4%).
- Η χειρουργική εκτομή του όγκου αποτελεί τη θεραπεία εκλογής, ενώ σε 10 περιπτώσεις χορηγήθηκε επικουρικά χημειοθεραπεία. Η πιθανότητα επιβίωσης σε 1 έτος φτάνει το 55,18%.
- Η έκθεση σε παράγοντες κινδύνου, όπως ακτινοβολία, ξένα σώματα, επιβαρύνουν την πρόγνωση των ασθενών (HR: 3.89,p:0.019) ενώ το χειρουργείο αυξάνει σημαντικά την επιβίωση (HR:0.16, p:0.007)(Πίνακας1).

**Συμπεράσματα:** Το ΠΑ του παχέος εντέρου αποτελεί σπάνια κακοήγη χωροκατακτητική εξεργασία δυσμενούς πρόγνωσης και απαιτεί άμεση χειρουργική αντιμετώπιση. Περαιτέρω έρευνα είναι απαραίτητη για τη βελτίωση της θεραπευτικής και διαγνωστικής διαχείρισης της νόσου<sup>1</sup>

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1:** : Μονοπαραγοντική ανάλυση παραγόντων που επηρεάζουν την επιβίωση ασθενών με ΠΑ παχέος εντέρου.

	Μονοπαραγοντική Ανάλυση		
	HR	95% CI	p-value
Ηλικία >65 έτη	4.22	0.93 – 19.13	0.062
Ανδρικό φύλο	1.37	0.46 – 4.11	0.573
Παράγοντες κινδύνου	3.89	1.25 – 12.10	0.019
Χειρουργείο	0.16	0.04 – 0.62	0.007
Χημειοθεραπεία	0.30	0.07 – 1.37	0.121
Ακτινοβολία	1.98	0.43 – 9.23	0.381

## Βιβλιογραφία:

Wang Q, Zhao T, Mi BT, Zhang YL, Wei R, Tong HL, Wu M. Primary colonic angiosarcoma seen in a patient on calcium channel blocker: A case report with summary analysis of 32 other cases from the literature.