

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα δεδομένα εκτίμησης κινδύνου μετάστασης αδενοκαρκινώματος παχέος εντέρου/ορθού T1/T2 σε επιχώριους λεμφαδένες είναι περιορισμένα. Η θέση του όγκου και τα ιστολογικά χαρακτηριστικά (βαθμός διαφοροποίησης, αγγειακά έμβολα, νεοπλασματικές εκβλαστήσεις) είναι πιθανοί προβλεπτικοί παράγοντες παρουσίας λεμφαδενικής συμμετοχής.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

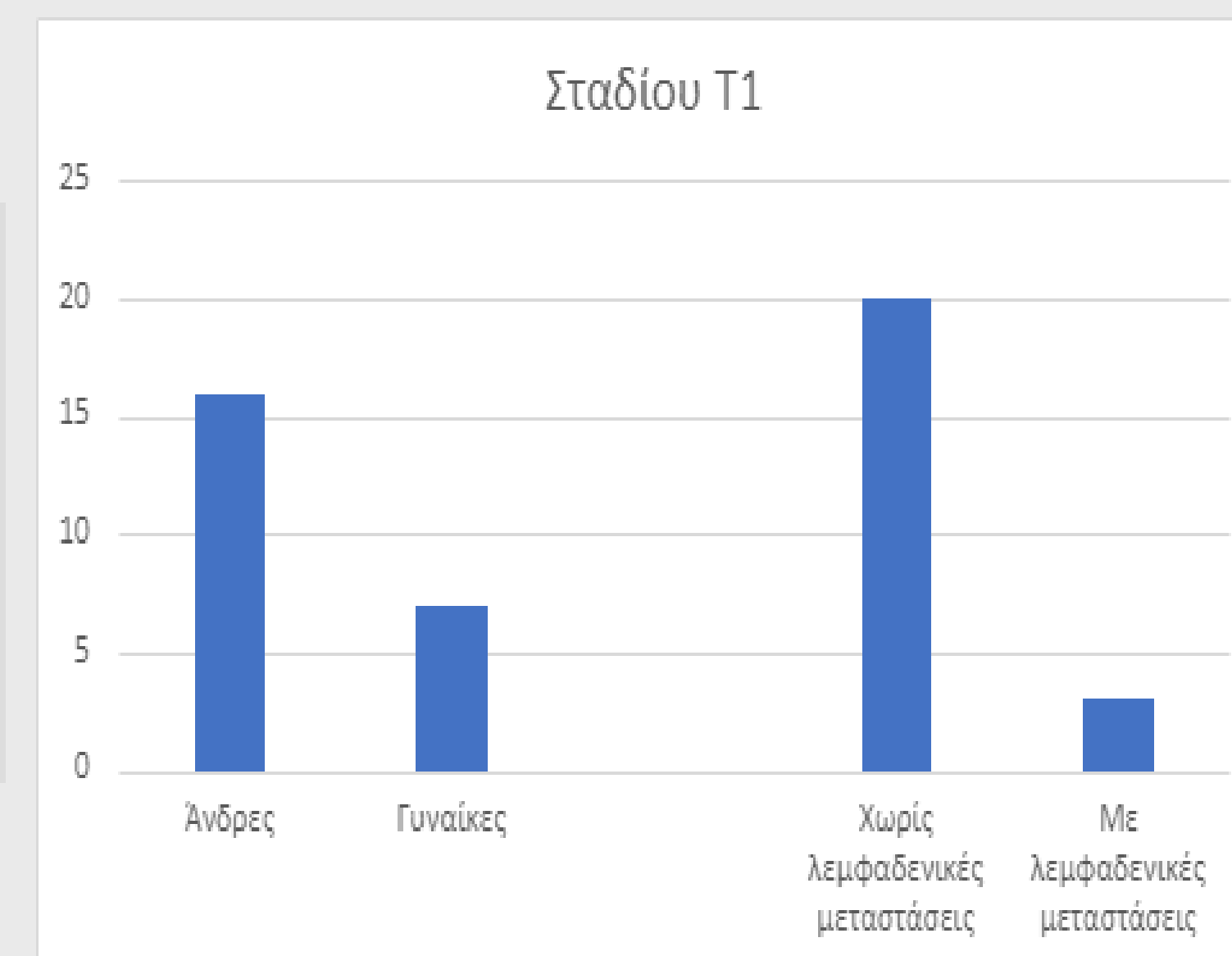
Συσχέτιση λεμφαδενικών μεταστάσεων σε περιστατικά αδενοκαρκινώματος παχέος εντέρου/ορθού T1/T2 στο τμήμα μας με επιδημιολογικούς και ιστοπαθολογικούς προγνωστικούς παραγόντες. Σύγκριση με βιβλιογραφικές αναφορές.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

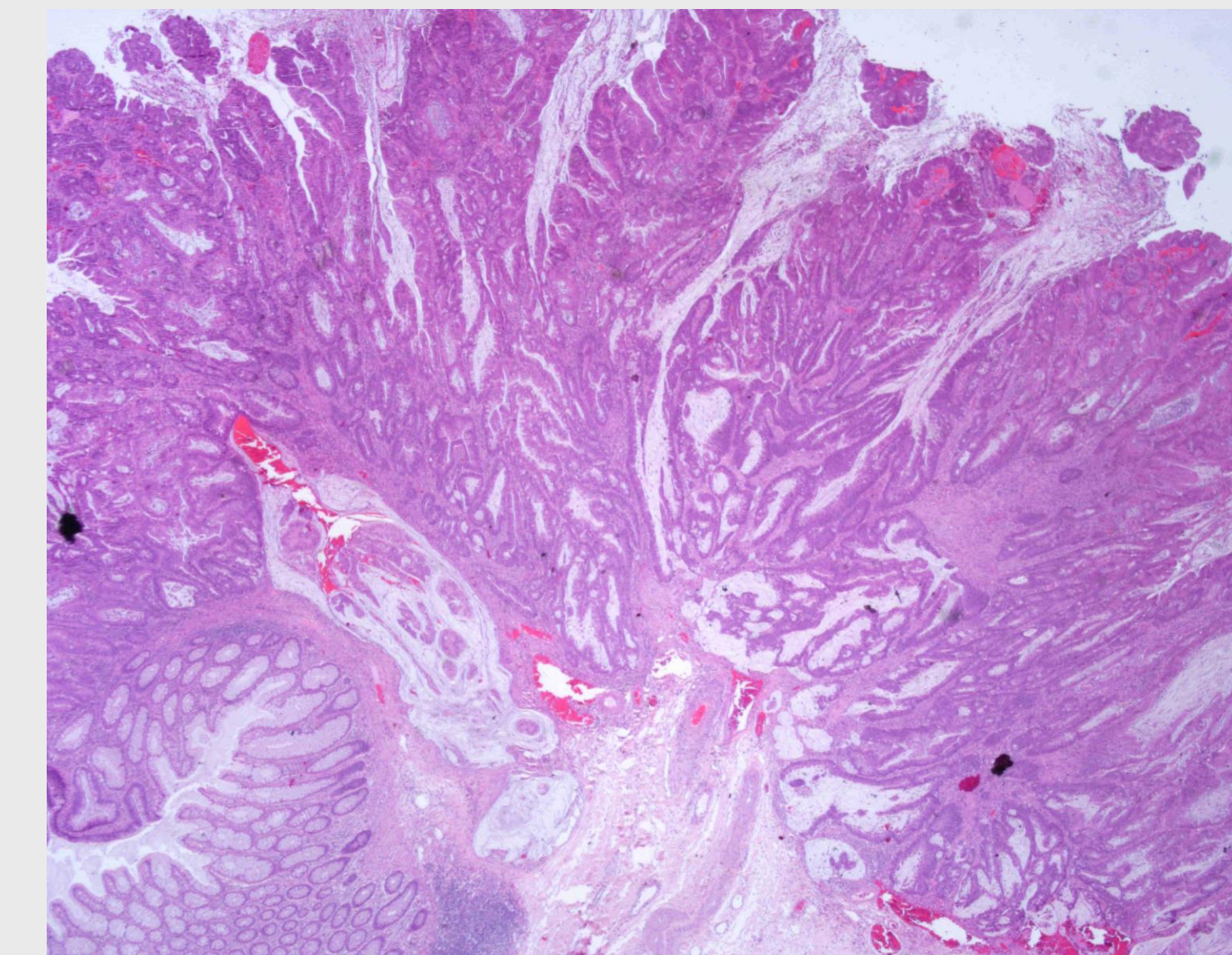
Αναζήτηση στο αρχείο της τελευταίας πενταετίας, περιστατικών αδενοκαρκινώματος παχέος εντέρου/ορθού, T1/T2. Συσχέτιση λεμφαδενικών μεταστάσεων με: φύλο, ηλικία, διαφοροποίηση, εντόπιση και γνωστούς ιστοπαθολογικούς προγνωστικούς παράγοντες.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

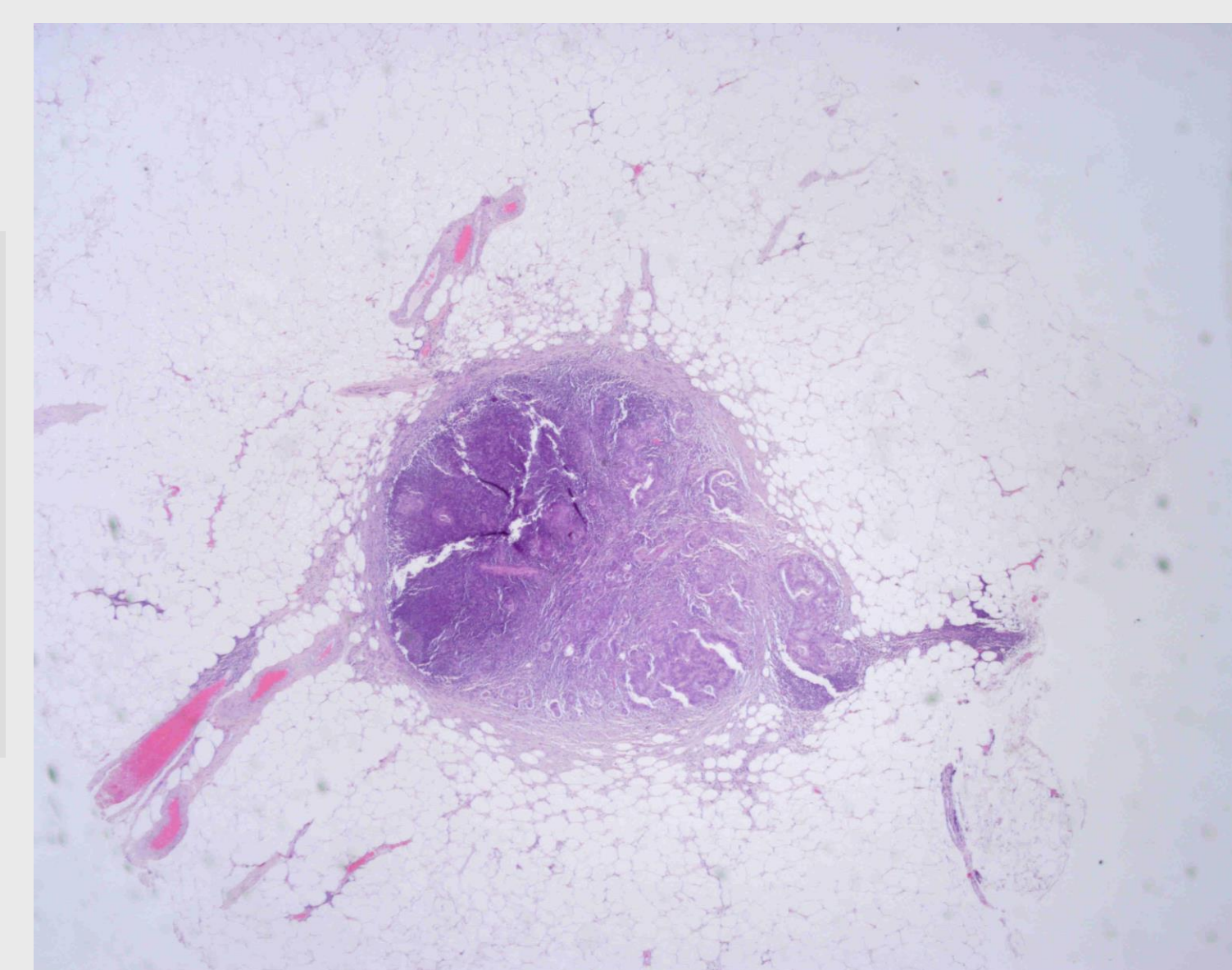
Δατσέρη Γαλάτεια
Βενιζέλειο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου
galateia.datseri@gmail.com



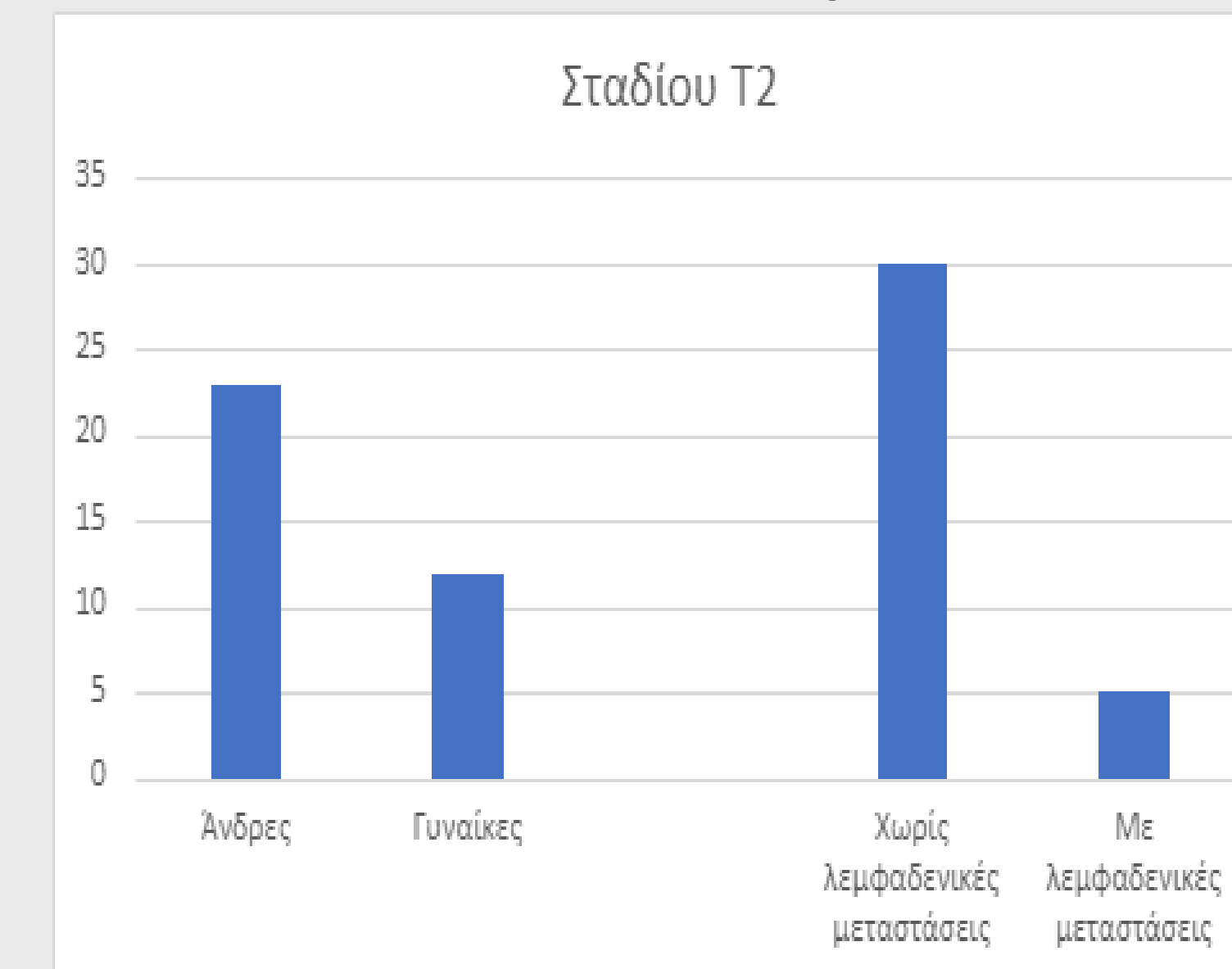
Εικόνα 1



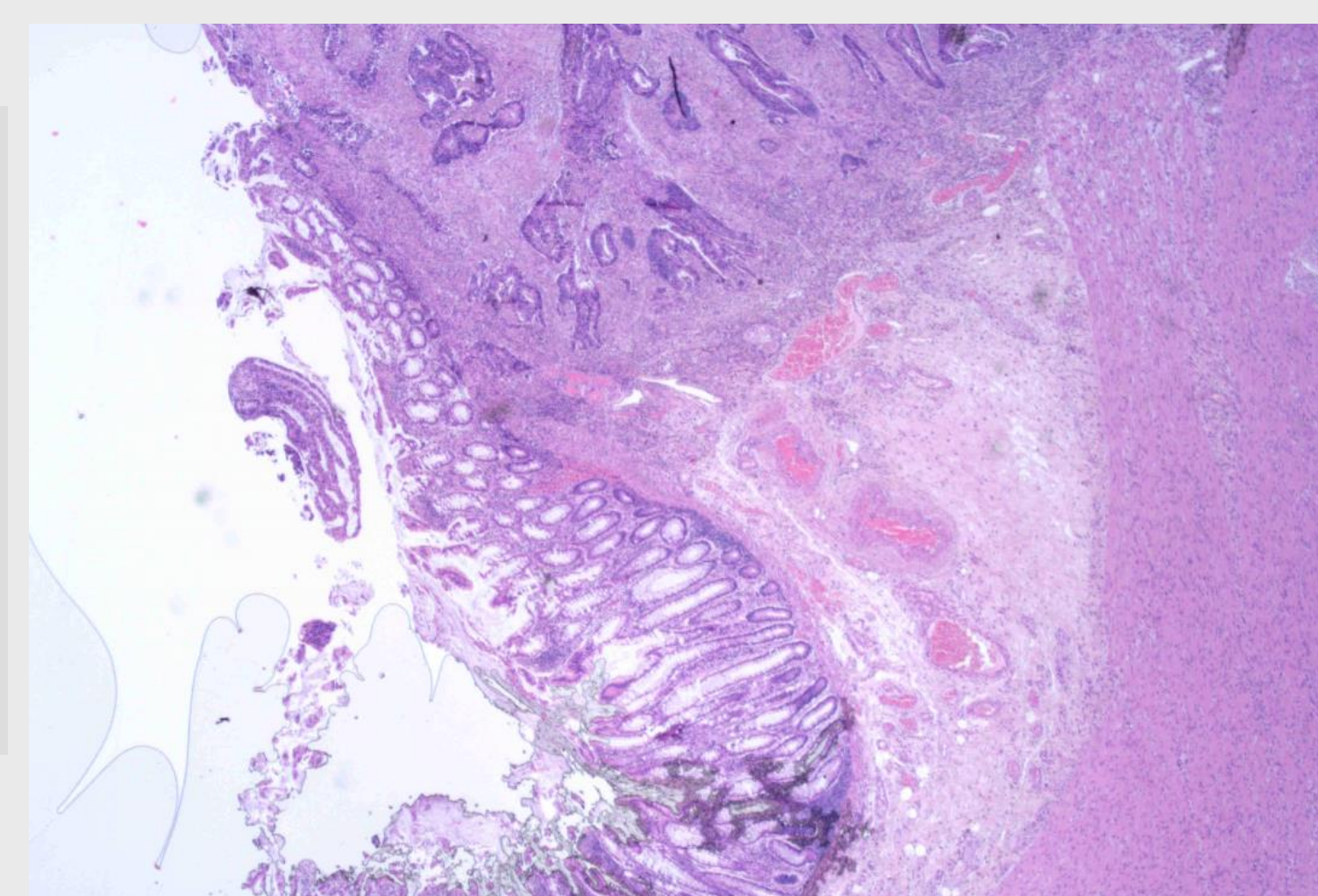
Εικόνα 2: Αδενοκαρκίνωμα παχέος εντέρου σταδίου T1



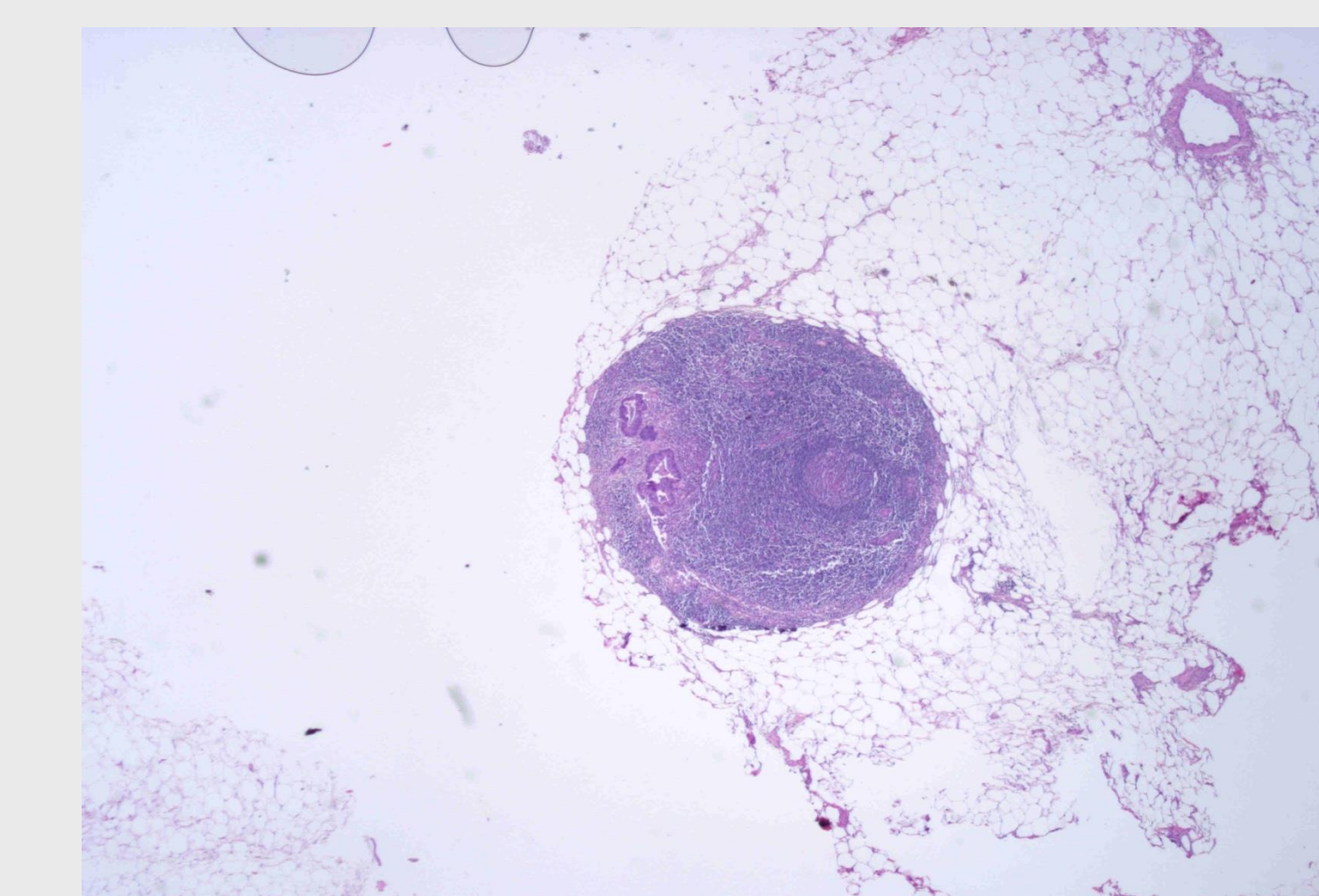
Εικόνα 3: Διήθηση επιχώριου λεμφαδένα από το παραπάνω αδενοκαρκίνωμα παχέος εντέρου σταδίου T1



Εικόνα 4



Εικόνα 5: Αδενοκαρκίνωμα παχέος εντέρου σταδίου T2



Εικόνα 6: Διήθηση επιχώριου λεμφαδένα από το παραπάνω αδενοκαρκίνωμα παχέος εντέρου σταδίου T2

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

23 περιστατικά ήταν σταδίου T1, 16 άνδρες και 7 γυναίκες, εύρος ηλικίας 43- 81 έτη, μέση ηλικία 66 έτη, συχνότερη εντόπιση σιγμοειδές και ορθό. Ο βαθμός διαφοροποίησης κυμαινόταν από καλής έως χαμηλής. Τρία, δύο γυναίκες και ένας άνδρας, εμφάνιζαν λεμφαδενικές μεταστάσεις (Εικόνα 1) με ηλικίες 43, 76 και 81 έτη, εντόπιση στο κατιόν, ορθό και ορθό, σταδίου N1a (Εικόνες 2 και 3), N1b και N1b αντίστοιχα. Στο πρώτο ανευρέθησαν αγγειακά έμβολα και νεοπλασματικές εκβλαστήσεις. 35 περιστατικά ήταν σταδίου T2, 23 άνδρες και 12 γυναίκες, εύρος ηλικίας 49- 85 έτη, μέση ηλικία 73 έτη, συχνότερη εντόπιση στο σιγμοειδές και ορθό. Ο βαθμός διαφοροποίησης κυμαινόταν από καλής έως χαμηλής και βλεννώδες. Πέντε περιστατικά, άνδρες, εμφάνιζαν λεμφαδενικές μεταστάσεις (Εικόνα 4) με εύρος ηλικίας 68- 81 έτη, εντόπιση στο σιγμοειδές κυρίως, ορθό και ηπατική καμπή, μέσης έως χαμηλής διαφοροποίησης και βλεννώδους τύπου. Από αυτά, τα τέσσερα ήταν σταδίου N1a (Εικόνες 5 και 6) και το ένα N2a. Σε ένα βρέθηκαν αγγειακά έμβολα και σε ένα νεοπλασματικές εκβλαστήσεις.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Κατά την ανασκόπηση της βιβλιογραφίας, παρατηρήθηκε συμφωνία στα ποσοστά διήθησης επιχωρίων λεμφαδένων, αξιολογώντας και τους προγνωστικούς παράγοντες.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Fang WL, Chang SC, Lin JK, Wang HS, Yang SH, Jiang JK, Chen WC, Lin TC. Metastatic potential in T1 and T2 colorectal cancer. *Hepatogastroenterology*. 2005 Nov-Dec;52(66):1688-91.
2. Aytac, E., Gorgun, E., Costedio, M.M. et al. Impact of tumor location on lymph node metastasis in T1 colorectal cancer. *Langenbecks Arch Surg* 401, 627–632 (2016).
3. Barel, F., Cariou, M., Saliou, P. et al. Histopathological factors help to predict lymph node metastases more efficiently than extra-nodal recurrences in submucosa invading pT1 colorectal cancer. *Sci Rep* 9, 8342 (2019).