

Μπορεί ο Προγνωστικός Δείκτης Naples να αποτελέσει ένα χρήσιμο εργαλείο σε ασθενείς που έχουν χειρουργηθεί λόγω θυμωμάτων; Τροφή για σκέψη

Γ. Χαρδαβέλλα¹, Ε. Διονέλλη¹, Κ. Πόταρης², Ν. Αναστασίου³, Ι. Καραμπίνης²

¹6η ΠΝΕΥΜΟΝΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΝΝΘΑ ΣΩΤΗΡΙΑ, ²ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΝΝΘΑ ΣΩΤΗΡΙΑ, ³ΘΩΡΑΚΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ Γ.Ο.Ν.Κ. «ΟΙ ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ»

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

• Έχουν εφαρμοστεί διάφορα προγνωστικά σκορ για τον εντοπισμό ασθενών με διαγνωσθέντα καρκινώματα του πνεύμονα που έχουν υποβληθεί σε χειρουργική εξαίρεση αυτών και έχουν κακή πρόγνωση. Ωστόσο, υπάρχουν περιορισμένα δεδομένα για ασθενείς με χειρουργικά εξαιρεθέντα θυμώματα.

• Τα θυμώματα είναι σπάνιοι κακοήθεις όγκοι. Αποτελούν περίπου το ήμισυ (47%) των όγκων του πρόσθιου μεσοθωρακίου. Περίπου το ένα τρίτο αυτών σχετίζεται με μυασθένεια Gravis.

• Η αξονική τομογραφία με ενδοφλέβιο σκιαγραφικό είναι η διαγνωστική μέθοδος εκλογής. Τα θυμώματα εμφανίζονται ως στρογγύλες ή οβάλ μάζες σε αρχικά στάδια της νόσου, ενώ ως ακανόνιστα σχήματα με ασβεστώσεις σε μεταγενέστερα στάδια.

• Μπορεί να διηθούν δομές κατά συνέχεια ιστού, όπως το μεσοθωρακικό λίπος, τον υπεζωκότα, τα μεγάλα αγγεία και τα νεύρα.

• Με σκοπό την ιστολογική ταυτοποίηση αυτών διενεργείται λήψη ιστού μέσω FNB, CNB ή VATS.

• Η αρχική θεραπεία εκλογής για ασθενείς με θύμωμα που δεν παρουσιάζουν μη εξαιρέσιμη νόσο ή διάχυτη μεταστατική νόσο είναι η πλήρης χειρουργική εξαίρεση.

• Οι στόχοι της χειρουργικής επέμβασης είναι η πλήρης εξαίρεση της βλάβης με ολική θυμεκτομή και ενδελεχή έλεγχο της πέριξ περιοχής για πιθανή εξαίρεση υπολειμματικής νόσου.

• Φαίνεται ότι η ολική εκτομή είναι ένας σημαντικός προγνωστικός παράγοντας και πρέπει να καταβληθεί κάθε δυνατή προσπάθεια για να επιτευχθεί, ακόμη και αν αυτό υποδηλώνει εκτομή και ανακατασκευή μιας σημαντικής θωρακικής δομής. Η μέση στερνοτομή είναι η προσέγγιση εκλογής για την εκτομή του θύμου αδένα.

• Σε εξειδικευμένα θωρακοχειρουργικά κέντρα χρησιμοποιούνται διάφορες τεχνικές μηδενικής παρέμβασης. Οι όγκοι σταδίου I και II υποβάλλονται σε χειρουργική εξαίρεση. Επιπλέον, η προεγχειρητική χημειοθεραπεία φαίνεται να αυξάνει τις πιθανότητες ολικής εκτομής για όγκους σταδίου III και IVα.

• Επιπλέον, συνιστάται η δυνατότητα μετεγχειρητικής ακτινοθεραπείας για ασθενείς με υπολειμματική νόσο.

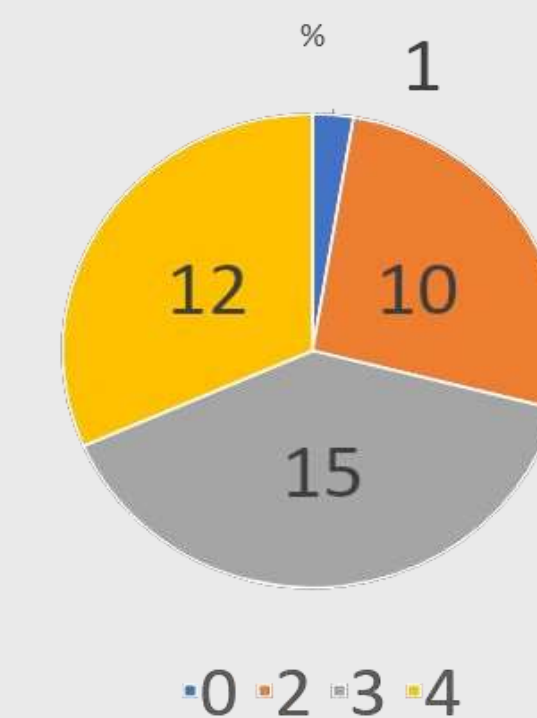
• Υψηλά ποσοστά 5ετούς και 10ετούς επιβίωσης σημειώνονται για θυμώματα πρώιμου σταδίου που έχουν εξαιρεθεί πλήρως.

ΥΛΙΚΑ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

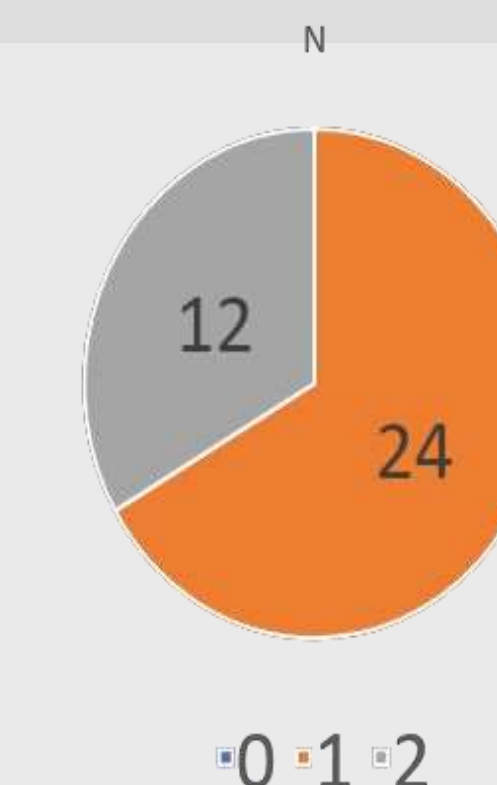
• Αναδρομική ανασκόπηση της βάσης δεδομένων των θωρακοχειρουργικών επεμβάσεων (2022-2024) και επιλογή περιπτώσεων με χειρουργικά εξαιρεθέντα θυμώματα.

• Ανασκόπηση ιατρικών φακέλων και αξιολόγηση του NPS λαμβάνοντας υπόψη τις ακόλουθες τέσσερις προεγχειρητικές παραμέτρους: λόγος ουδετερόφιλων προς λεμφοκύτταρα, λόγος λεμφοκυττάρων προς μονοκύτταρα, αλβουμίνη ορού και ολική χοληστερόλη.

• Συσχέτιση με κλινικά αποτελέσματα.



Εικόνα 1: Κατανομή Δείκτη συννοσηρότητας Charlson



Εικόνα 2: Κατανομή NPS γκρουπ

NPS GROUP	Μέση Ηλικία (έτη)
0	N/A
1	47
2	65

Πίνακας 1: Φαίνεται ο NPS δείκτης να συσχετίζεται με την ηλικία, με την πλειονότητα των νεότερων ασθενών να ανήκουν στο γκρουπ NPS 1.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

• Εντοπίστηκαν 36 ασθενείς που υποβλήθηκαν σε θωρακοχειρουργική επέμβαση για διαγνωσθέντα θυμώματα. Η μέση ηλικία ήταν 55,9 έτη (ηλικιακό εύρος 24-79 έτη).

• Το 10% ήταν μη καπνιστές καθ' όλη τη διάρκεια της ζωής τους και το 55% ήταν ενεργοί καπνιστές.

• Σε 3/36 περιπτώσεις πραγματοποιήθηκε VAMS. 16/36 ασθενείς είχαν δείκτη συννοσηρότητας Charlson 0-1. 24/36 ασθενείς ανήκουν στο γκρουπ NPS 1 και οι υπόλοιποι στο γκρουπ 2.

• Η μέση περίοδος παρακολούθησης ήταν 18 μήνες.

• Ο NPS δείκτης δεν φαίνεται να συσχετίζεται με την επιβίωση χωρίς εξέλιξη της νόσου ή την συνολική επιβίωση, καθώς μόνο 3 ασθενείς παρουσίασαν υποτροπή με διαφορετικά NPS σκορ.

• Οι εικόνες 1 και 2 παρουσιάζουν την κατανομή στον δείκτη συννοσηρότητας Charlson και NPS γκρουπ αντίστοιχα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Στη μελέτη μας, ο προγνωστικός δείκτης Naples δεν έδειξε συσχέτιση με την υποτροπή ή την ολική επιβίωση σε ασθενείς μετά από χειρουργική εξαίρεση θυμωμάτων. Τα αποτελέσματα περιορίζονται από το μικρό δείγμα, γεγονός που καθιστά αναγκαίες μεγαλύτερες προοπτικές μελέτες για την επιβεβαίωση της προγνωστικής του αξίας.