



Χειρουργική έκβαση των ασθενών με πνευμονικά καρκινοειδή: εμπειρία ενός θωρακοχειρουργικού κέντρου

Χρήστου Γλυκερία • Πόταρης Κωνσταντίνος • Αλτής Δημήτριος • Οικονόμου Βλάσιος • Τσιονάς Ιωάννης • Παπαγιαννόπουλος Γεώργιος • Κοντόπουλος Δημήτριος • Βακουφτσή Αλεξία Χριστίνα • Χαμαλάκης Γεώργιος
Γ.Ν.Ν.Θ.Α. Σωτηρία

ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός της μελέτης αυτής είναι να αναδείξουμε τους προγνωστικούς παράγοντες και τα ποσοστά επιβίωσης μετά από χειρουργική αντιμετώπιση καρκινοειδών (τυπικών και άτυπων) στην κλινική μας.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι νευροενδοκρινείς όγκοι του πνεύμονα (NETs) αποτελούν μια σπάνια κατηγορία καρκίνων του πνεύμονα, οι οποίοι εμφανίζουν διάφορους ιστολογικούς τύπους ανάλογα με τη βιολογική τους συμπεριφορά και το επίπεδο διαφοροποίησής τους. Η θεραπεία απαιτεί μια πολυδιάστατη προσέγγιση, με τη χειρουργική αντιμετώπιση να παραμένει η κύρια και πιο αποτελεσματική επιλογή.

ΜΕΘΟΔΟΙ

Η μελέτη αυτή αναφέρεται στα αποτελέσματα της χειρουργικής θεραπείας των καρκινοειδών που πραγματοποιήθηκαν στην κλινική μας από τον Ιανουάριο του 2016 έως τον Σεπτέμβριο του 2024. Η ανάλυση του ποσοστού επιβίωσης πραγματοποιήθηκε σε 112 ασθενείς (42 με TC, 28 με AC και 42 με LCNEC) οι οποίοι υποβλήθηκαν σε : σφηνοειδή εκτομή, τμηματεκτομή, λοβεκτομή, πνευμονεκτομή. Αξιολογήσαμε τα δημογραφικά τους χαρακτηριστικά, τον ιστολογικό τύπο, τα επίπεδα βιοδείκτη Ki-67, και την 5 ετή επιβίωση των ασθενών με ACs και TCs ($p < 0.05$). Ακολουθώντας, συγκρίναμε τα ποσοστά επιβίωσης μεταξύ των χειρουργικών τεχνικών. Όλοι οι ασθενείς υποβλήθηκαν σε προεγχειρητικό έλεγχο με EBUS, PET CT scan και MRI εγκεφάλου.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

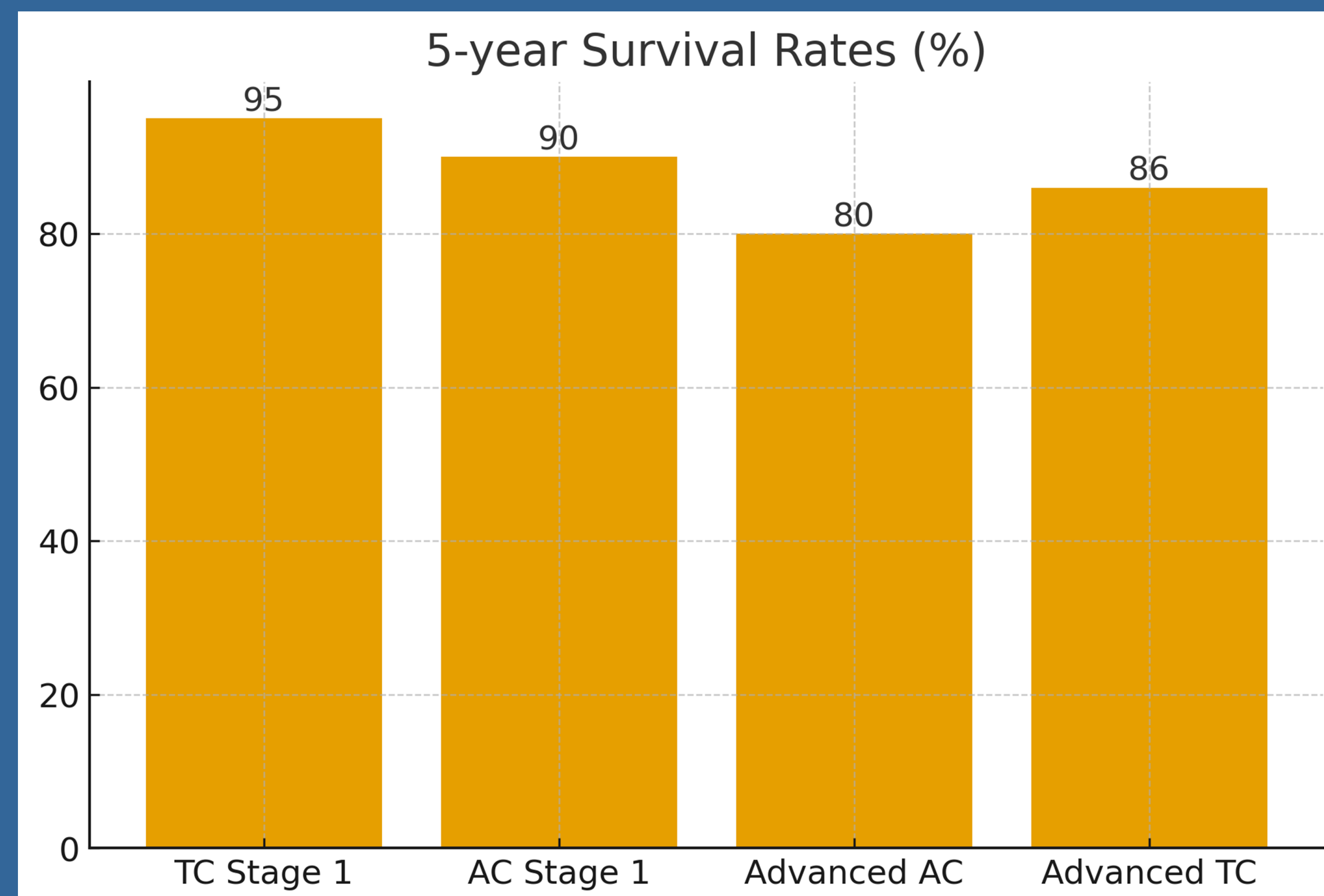
Υπήρχε σημαντική συσχέτιση μεταξύ των ανοσοϊστοχημικών παραμέτρων, συμπεριλαμβανομένου του ιστολογικού τύπου και του δείκτη Ki-67, των μεταστάσεων στους λεμφαδένες και της επιβίωσης ($p < 0.05$). Οι ασθενείς με TC σταδίου I που υποβλήθηκαν σε τμηματεκτομές είχαν ποσοστό επιβίωσης 5 ετών 95%, ενώ εκείνοι που υποβλήθηκαν σε λοβεκτομές είχαν 92% ($p < 0.05$). Οι ασθενείς με AC σταδίου I που υποβλήθηκαν σε λοβεκτομές είχαν ποσοστό επιβίωσης 5 ετών 90%, ενώ εκείνοι με τμηματεκτομές είχαν 88% ($p < 0.05$). Η πενταετής επιβίωση των ασθενών με στάδια > II που υποβλήθηκαν σε λοβεκτομές, ήταν 80% για AC και 86% για TC.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η χειρουργική αντιμετώπιση των καρκινοειδών του πνεύμονα παραμένει η κύρια θεραπεία για τους ασθενείς με πρώιμο στάδιο της νόσου. Δεν παρατηρείται αξιοσημείωτη διαφορά ανάμεσα στην τμηματική εκτομή και στη λοβεκτομή σε σχέση με το ποσοστό επιβίωσης των ασθενών. Ο πρώιμος έλεγχος και η επιλογή της κατάλληλης χειρουργικής τεχνικής συμβάλλει στη βέλτιστη πρόγνωση της νόσου.

CONTACT

Χρήστου Γλυκερία, ειδικευομένη χειρουργικής θώρακα Γ.Ν.Ν.Θ.Α. Σωτηρία



Παραρτήματα:

- Οι τιμές αντιπροσωπεύουν πενταετή επιβίωση (%) ανά ιστολογικό τύπο και τεχνική.
- TC = Τυπικό καρκινοειδές, AC = Άτυπο καρκινοειδές.
- Segm. = Τμηματεκτομή, Lob. = Λοβεκτομή.
- Οι μετρήσεις βασίζονται στο δείγμα των 112 ασθενών της μελέτης.

