

ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ ΑΝΕΓΧΕΙΡΗΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΟΙΣΟΦΑΓΟΥ. ΜΙΑ ΚΑΙΝΟΥΡΙΑ ΤΕΧΝΙΚΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΑΥΤΟΔΙΑΤΕΙΝΟΜΕΝΗΣ ΜΕΤΑΛΛΙΚΗΣ ΕΝΔΟΠΡΟΘΕΣΗΣ

Βρακοπούλου Γαβριέλλα- Ζωή¹, Δουλάμη Γεωργία¹, Λαρεντζάκης
Ανδρέας¹, Αντωνόπουλος Δημήτριος², Κοκορόσκος Νικόλαος¹,
Κατσαραγάκης Στυλιανός¹, Θεοδώρου Δημήτριος¹, Καθ. Ζωγράφος
Γεώργιος¹.

¹ Α Προπαιδευτική Χειρουργική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών,
Γ.Ν.Α . Ιπποκράτειο

² Μονάδα Μικροχειρουργικής, Νοσοκομείο Κ.Α.Τ Αθηνών

Καρκίνος του οισοφάγου- Σταδιοποίηση

- ❑ Σκοπός προεγχειρητικής σταδιοποίησης: σωστός σχεδιασμός του πλάνου θεραπείας του ασθενούς.
- ❑ Διαθέσιμα μέσα:
 - Αξονική τομογραφία (θώρακος και κοιλίας)
 - Ενδοσκοπικός υπέρηχος (EUS)
 - Σε ειδικές περιπτώσεις: Τομογραφία εκπομπής ποζιτρονίων (PET), υπέρηχος κοιλίας, μαγνητική τομογραφία (MRI), βρογχοσκόπηση, διερευνητική λαπαροσκόπηση/ λαπαροτομία

Προεγχειρητική Υποσταδιοποίηση

- ΑΞΟΝΙΚΗ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑ (ευαισθησία 60-87%, ειδικότητα 75%).⁴

Μειονεκτήματα:

- Δεν διαχωρίζει T1 από T2
- Δεν αναδεικνύει μικροσκοπική T3 διήθηση.
- Αξιολογεί τη συμμετοχή λεμφαδένων με μόνο κριτήριο το μέγεθος τους, δεν δύναται να διακρίνει ανάμεσα σε μεταστατικούς και αντιδραστικούς λεμφαδένες.
- 37-81% ευαισθησία για την αναγνώριση λεμφαδενικών μεταστάσεων⁵
- 33% ευαισθησία για την ανεύρεση περιτοναϊκών εμφυτεύσεων.

⁴Wren Sm, Stinjs P, Srinivas S. Positron Emission Tomography in the initial Staging of Esophageal Cancer. Arc Surg 2002; 137: 1001- 1007

⁵Erasmus JJ, Munden RF. The Role of Integrated Computed tomography Positron- Emission Tomography in Esophageal Cancer: Staging and Assessment of Therapeutic Response. Semin Oncol 2006; 17: 29-37

Προεγχειρητική Υποσταδιοποίηση

- ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΟΣ ΥΠΕΡΗΧΟΣ (ευαισθησία 80- 85%, ειδικότητα 90- 95%)
- Η διαγνωστική μέθοδος εκλογής, όταν πρόκειται για το βαθμό της διήθησης
- Σχετικά μεγάλη ευαισθησία(70-80%) στην αναγνώριση μεταστατικών λεμφαδένων

Μειονεκτήματα:

- Δυσκολία προσπέλασης σε περιπτώσεις όγκων που προκαλούν μεγάλη στένωση του αυλού και όγκους άνω των 5 εκ.
- Αδυναμία πληροφόρησης για το στάδιο M(TNM), λόγω αδυναμίας ανίχνευσης ηπατικών μεταστάσεων και μόλις 30% ευαισθησία για τις περιτοναϊκές.

(Diagnostic laparoscopy guidelines, Society of American Gastrointestinal and Endoscopic Surgeons) Surg Endosc 2008; 22: 1353-1383

(Guidelines for the management of esophageal an gastric cancer, Allum, Griffin, Watson et al, Gut 2002; 50 (Supp V) v1- v23

Διερευνητική Λαπαροσκόπηση

- Με σκοπό την διαπίστωση της εξαιρεσιμότητας του όγκου:



ΔΙΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΛΑΠΑΡΟΣΚΟΠΗΣΗ

- 71% ευαισθησία για ανεύρεση περιτοναϊκών μεταστάσεων
- 78% ευαισθησία για ανεύρεση λεμφαδενικών μεταστάσεων
- 86% ευαισθησία για ανεύρεση ηπατικών μεταστάσεων

Διεγχειρητική τοποθέτηση Stent

Με σκοπό την αποφυγή της πιθανότητας αδυναμίας τοποθέτησης stent:



μικρού μεγέθους λαπαροτομή και διερεύνηση

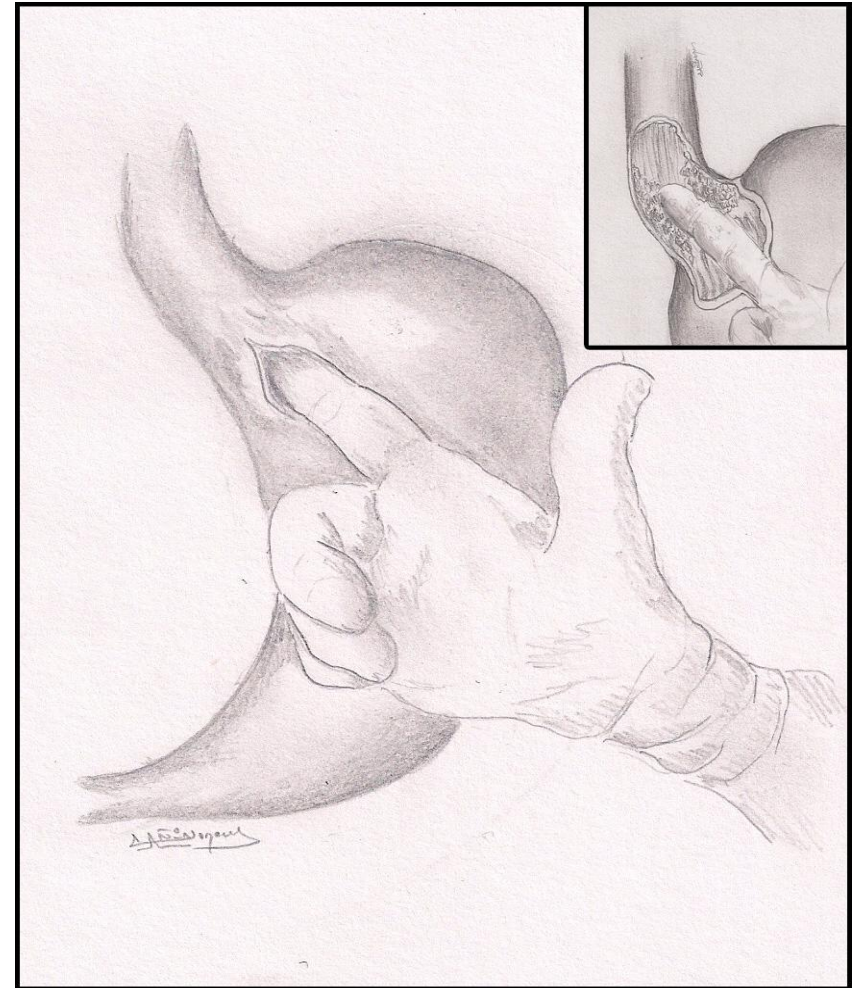
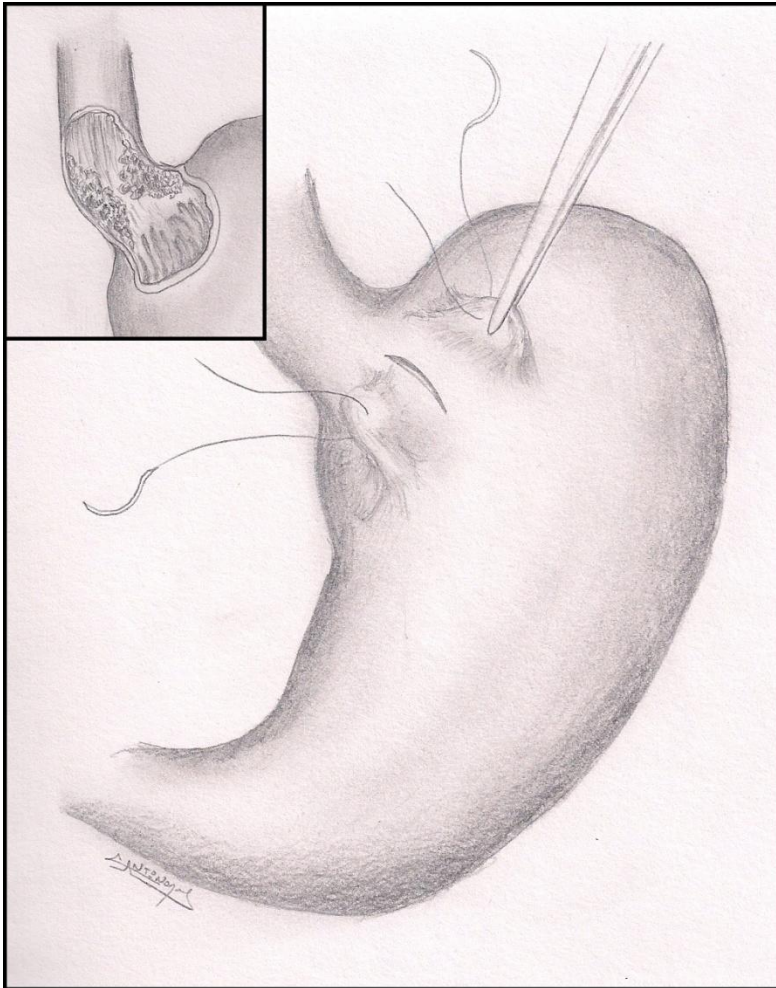


διεγχειρητική τοποθέτηση stent

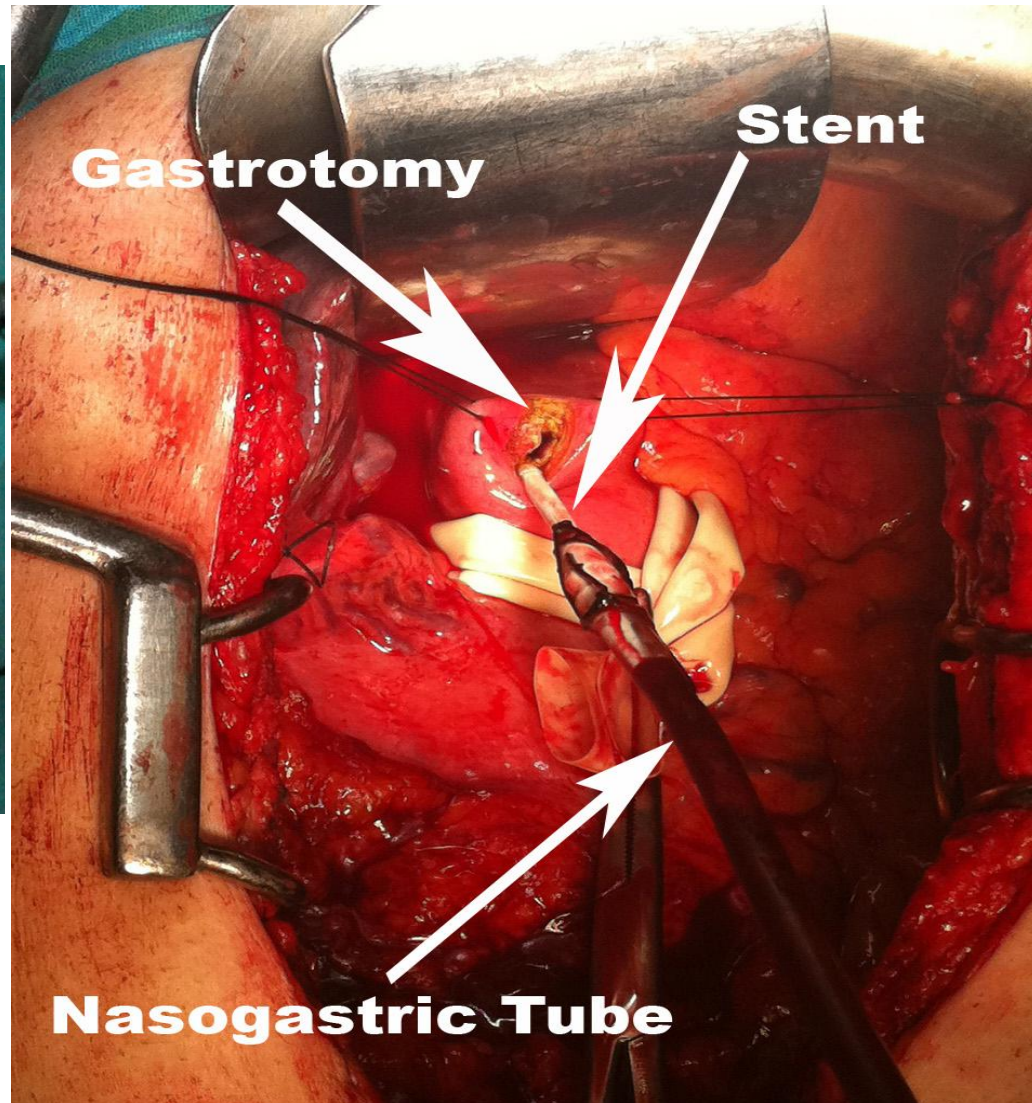
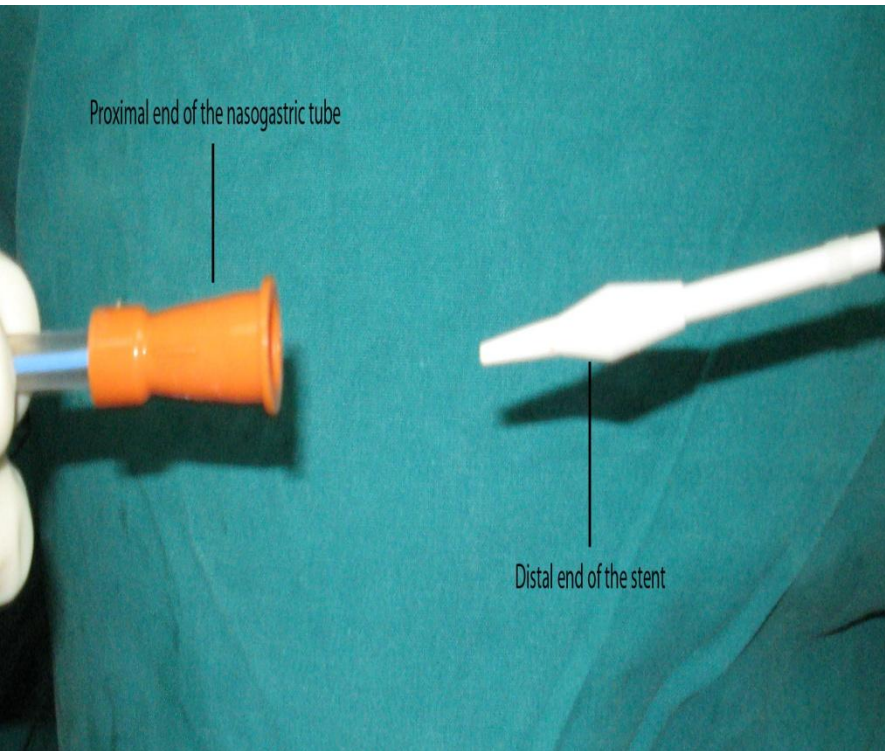
Περιγραφή χειρουργικής επέμβασης

1. Ανεγχείρητο???
2. Γαστροτομή 2 εκ.
3. Δακτυλική διεύρυνση περιοχής όγκου
4. Διεγχειρητική τοποθέτηση Stent
5. Σύγκλειση

Περιγραφή χειρουργικής επέμβασης



Περιγραφή χειρουργικής επέμβασης



Ασθενείς

Από το 2008 ως σήμερα...

- ❑ 12 ασθενείς (άρρενες n= 10, 83,3%)
- ❑ Μέσος όρος ηλικίας 69,9 έτη
- ❑ Προεγχειρητικά κλινικά συμπτώματα:
δυσφαγία και απώλεια βάρους
- Προεγχειρητικός έλεγχος με γαστροσκόπηση και λήψη βιοψιών, καθώς και CT θώρακα και κοιλίας.
- Ο ενδοσκοπικός υπέρηχος ήταν αδύνατος σε αυτούς τους ασθενείς λόγω αυξημένου βαθμού στένωσης του αυλού.

Ασθενείς

- Διεγχειρητική διαπίστωση μη εξαιρεσιμότητας όγκου:
 - 6 ασθενείς με περιτοναϊκές μεταστάσεις (50%)
 - 4 ασθενείς με ηπατικές μεταστάσεις (33,3%)
 - 1 ασθενής με διήθηση του περικαρδίου (8,3%)
 - 1 ασθενής με διήθηση της καρδιάς (8,3%)
 - 1 ασθενής με μετάσταση στους παρααορτικούς λεμφαδένες

ΠΙΝΑΚΑΣ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Φύλο	A	A	Γ	A	Γ	A	Γ	A	A	A	A	A
Ηλικία	74	60	63	58	81	75	61	64	65	78	78	82
Έναρξη υδρικής διαίτας (MTX μέρα)	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3
Έναρξη ελαφράς διαίτας (MTX μέρα)	3	3	-	4	3	3	3	3	3	3	3	4
Μέρες νοσηλείας (MTX μέρα)	5	5	-	6	5	5	4	5	5	5	5	6
Επιπλοκές	-	-	Καρδιακές αρρυθμίες	Έμετοι		-	-	-	-	-	-	Τραυματισμός Φάρυγγα-ICU
Επιβίωση (μήνες)	6 (εν ζωή)	6	Απεβίωσε την 3 MTX μέρα	2	1	6	14	14	9	12	3	3 (εν ζωή)

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η προεγχειρητική υποσταδιοποίηση είναι γεγονός σε ποσοστό που αγγίζει το 10% των αρρώστων.
- Η μέθοδος της διεγχειρητικής τοποθέτησης stent είναι μία ασφαλής και αποτελεσματική πρόταση σε περιπτώσεις ασθενών με ανεγχείρητο καρκίνο του οισοφάγου.
- Προφυλάσσει τον ασθενή από μια ενδεχόμενη αποτυχημένη προσπάθεια ενδοσκοπικής τοποθέτησης stent , μετεγχειρητικά.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ

