

XI Lietuvos koloproktologų draugijos suvažiavimas ir Jungtinės Karalystės bei Tarptautinės universiteto kolorekalinių chirurgų draugijos perspektyvos

XI Triennial Meeting of the Lithuanian Society of Coloproctologists with British and Isucrs Perspectives

Perioperacinių veiksnių įtaka kolorektinio vėžio prognozei ir išgyvenamumui: literatūros apžvalga

Ugnė Imbrasaitė, dr. Matas Jakubauskas, Augustas Poškus, Kęstutis Strupas, prof. Tomas Poškus

Pilvo ir onkochirurgijos centras, Hepatologijos, gastroenterologijos ir dietologijos centras, Vilniaus universitetas, Medicinos fakultetas, Vilnius, Lietuva

Kolorektinis vėžys užima trečią vietą pagal sergamumą ir antrą vietą pagal mirštamumą visame pasaulyje. Tai yra labai heterogeniška ir skirtingą ligos eigą bei prognozę turinti vėžio forma. Dėl šios priežasties kolorektinio vėžio gydymas dažnai susideda iš skirtingų metodų. Pacientams, ypač ankstyvoje stadijoje, gali būti atliekama radikali operacija, kurios metu pašalinamas navikas. Kartu arba be operacinio gydymo šiems pacientams gali būti skiriama chemoterapija, radioterapija, taikinių terapija, imunoterapija bei kiti gydymo būdai. Nepaisant gerėjančios ankstyvos ligos diagnostikos ir pažangos kolorektinio vėžio gydyme, per pirmuosius metus po ligos nustatymo apie 40–50 % pacientų patiria ligos atkrytį arba recidyvą. Šio vėžio stadija dažniausiai nustatoma remiantis aštuntąja TNM klasifikacija (T-naviko dydis, N-limfiniai mazgai, M-metastazės). Remiantis šia klasifikacija yra pasirenkama gydymo taktika ir nuspėjama ligos eiga bei prognozė. Vis dėl to pastebėta, kad tą pačią kolorektinio vėžio stadiją turinčių pacientų ligos išeitys skiriasi. Manoma, kad yra kitų veiksnių, tokių kaip paciento individualūs bruožai ir gyvenimo būdas, įvairios naviko histopatologinės charakteristikos ir išraiškos bei kiti perioperaciniai faktoriai, kurie galėtų daryti įtaką šios ligos eigai ir išgyvenamumui. Šiame darbe yra pateikiama literatūros apžvalga, kurioje bus aptariama skirtingų perioperacinių veiksnių (chirurginio ir terapinio gydymo svarba, pooperacinės komplikacijos, kraujo tyrimų rodikliai ir jų reikšmė, vėžio žymenys, histologiniai-patologiniai kolorektinio vėžio bruožai, mitybos ir fizinio aktyvumo reikšmė, demografiniai rodikliai, socialiniai ir ekonominiai rodikliai ir kita) svarba kolorektiniu vėžiu sergančiųjų pacientų ligos progresavimui. Tokiu būdu siekiama identifikuoti pagrindinius faktorius, kurie yra svarbūs kolorektinio vėžio gydymo rezultatams, siekiant personalizuoti šių pacientų gydymo galimybes ir pagerinti jų ligos prognozę bei išgyvenamumą.

Raktažodžiai: išgyvenamumas, kolorektinis vėžys, perioperaciniai veiksniai, prognozė, TNM.

Norminė žmogaus žarnyno imuninė infiltracija ir infiltracija progresuojant kolorektinei adenomai

Jūratė Valčiukienė^{1*}, Eglė Lastauskienė², Aida Laurinavičienė^{3,4}, Matas Jakubauskas¹, Marius Kryžauskas¹, Rūta Barbora Valkiūnienė^{3,4}, Eugenijus Jasiūnas⁵, Renaldas Augulis^{3,4}, Aušra Garnelytė³, Justinas Kavoliūnas², Ugnė Šilinskaitė⁶, Tomas Poškus¹

¹ Gastroenterologijos, nefrourologijos ir chirurgijos klinika, Klinikinės medicinos institutas, Vilniaus universitetas, Medicinos fakultetas, Vilnius

² Biomokslų institutas, Gyvybės mokslų centras, Vilniaus universitetas, Vilnius

³ Valstybinis patologijos centras, Vilniaus universiteto ligoninė Santaros klinikos, Vilnius

⁴ Patologijos ir teismo medicinos katedra, Biomedicinos mokslų institutas, Vilnius

⁵ Vilniaus universiteto Medicinos fakulteto Medicinos mokslų centras, Vilnius

⁶ Vilniaus universitetas, Medicinos fakultetas, Vilnius

* jurate.valciukiene@mf.stud.vu.lt ; jurates.valciukienes@gmail.com (JV)