

ρόλος ακτινοθεραπείας στον πρώιμο καρκίνο στομάχου

Ιωάννης Γεωργακόπουλος
Ακτινοθεραπευτής Ογκολόγος

δήλωση συμφερόντων

- δηλώνω ότι δεν έχω (προσωπικά ή ως μέλος εργασιακής/ερευνητικής ομάδας) ή μέλος της οικογένειάς μου οποιοδήποτε οικονομικό ή άλλου είδους όφελος από τις εταιρείες/επιχειρήσεις που διοργανώνουν/χρηματοδοτούν την άνω εκδήλωση κατά τη διάρκεια των τελευταίων 4 ετών

επιδημιολογία

- gastric cancer (SEER data USA)
 - 23% of gastric cancer are diagnosed when localised (stage I; early disease)
 - 32% are diagnosed after the cancer has spread to regional lymph nodes or directly beyond the primary site (stages II and III; early–advanced disease)
 - 33% are diagnosed after the cancer has metastasised (stage IV; advanced disease)
 - staging information was not available in 11%

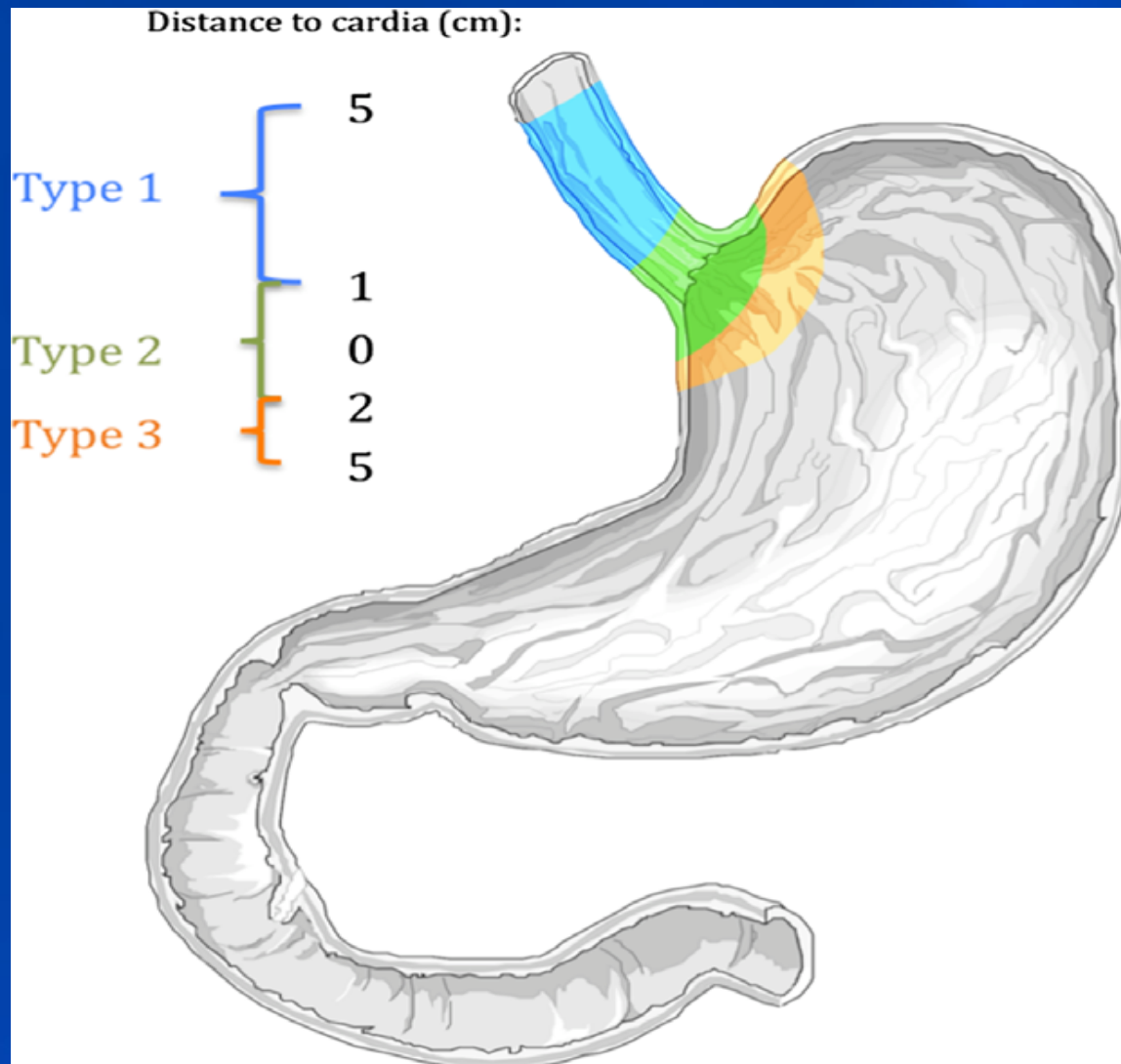
stage	5-year survival (%)
I	62.5
II/III	26.6
IV	3.4

ανατομία – ταξινόμηση κατά Siewert

AJCC 7th Edition 2010

- όγκοι των οποίων το επίκεντρο βρίσκεται στον κατώτερο θωρακικό οισοφάγο, τη γαστροοισοφαγική συμβολή ή σε απόσταση μικρότερη από 5cm από τη γαστροοισοφαγική συμβολή (καρδία) και επεκτείνονται εντός της γαστροοισοφαγικής συμβολής ή του οισοφάγου (Siewert III) σταδιοποιούνται ως **αδενοκαρκίνωμα του οισοφάγου**.
- όλοι οι υπόλοιποι όγκοι των οποίων το επίκεντρο βρίσκεται εντός του στομάχου, σε απόσταση μεγαλύτερη από 5cm από τη γαστροοισοφαγική συμβολή ή μικρότερη από τη γαστροοισοφαγική συμβολή χωρίς όμως επέκταση σε αυτήν ή στον οισοφάγο, σταδιοποιούνται ως **γαστρικός (μη-ΓΟΣ καρκίνος)**

ανατομία – ταξινόμηση κατά Siewert



βέλτιστη γαστρεκτομή

- μεγάλες τυχαιοποιημένες μελέτες δεν κατέδειξαν υπεροχή της D2 έναντι της D1 εκτομής
- υπάρχει consensus κατά το οποίο πρέπει να εξαιρεθούν τουλάχιστον 15 λεμφαδένες
- αυτό μπορεί να επιτευχθεί με τη D2 εκτομή χωρίς να εξαιρεθούν ο σπλήνας και οι λεμφαδένες της πύλης του σπληνός

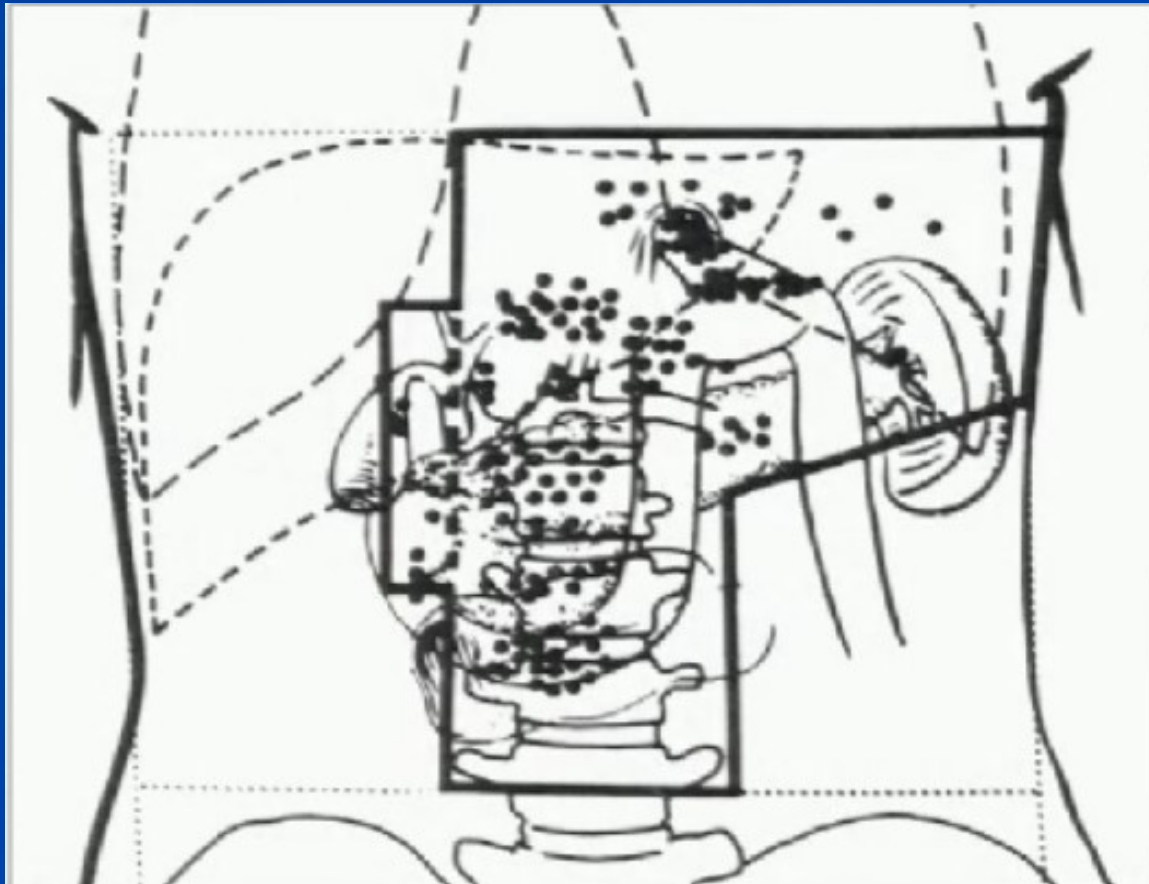
patterns of relapse after “curative” resection

pattern of failure	incidence in total patient group (%)		
	clinical (N=130)	reoperation (N=107)	autopsy (N=92,28)
locoregional	38	67	80-93
peritoneal seeding	23	41	30-50
localized		19	
diffuse		22	
distant metastases	52	22	49

pattern of locoregional failure after resection

failure area	incidence (%)		
	clinical (N=130)	reoperation (N=107)	autopsy (N=92,28)
gastric bed	21	54	52-68
anastomosis or stumps	25	26	54-60
abdominal or stab wound		5	
lymph node(s)	8	42	52

patterns of relapse-University of Minnesota



επικουρική θεραπεία

- 40-60% των ασθενών με T2-4 ή N+ νόσο θα υποτροπιάσουν τοπικοπεριοχικά
 - κοίτη του όγκου
 - περιοχικοί λεμφαδένες
 - αναστόμωση
- 20% των ασθενών θα υποτροπιάσουν τοπικοπεριοχικά χωρίς ένδειξη απομακρυσμένων μεταστάσεων