



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ**

**νεοεπικουρική
ακτινοθεραπεία
στον καρκίνο του ορθού**

Ιωάννης Γεωργακόπουλος
Επίκουρος Καθηγητής
Ακτινοθεραπευτικής Ογκολογίας Ε.Κ.Π.Α.

περίγραμμα

- δεδομένα που έχουν διαμορφώσει την κλινική πρακτική
- νεότερα δεδομένα που πιθανά να αλλάξουν την κλινική πρακτική
- ακτινοθεραπευτική προσέγγιση

το παρόν

state of the art

βέλτιστη προσέγγιση

- ρόλος χειρουργικής προσέγγισης
- λειτουργικά αποτελέσματα θεραπείας
 - πιθανότητα διατήρησης φυσιολογικής λειτουργιάς & εγκράτειας
 - χωρίς συμβιβασμούς στο ογκολογικό αποτέλεσμα

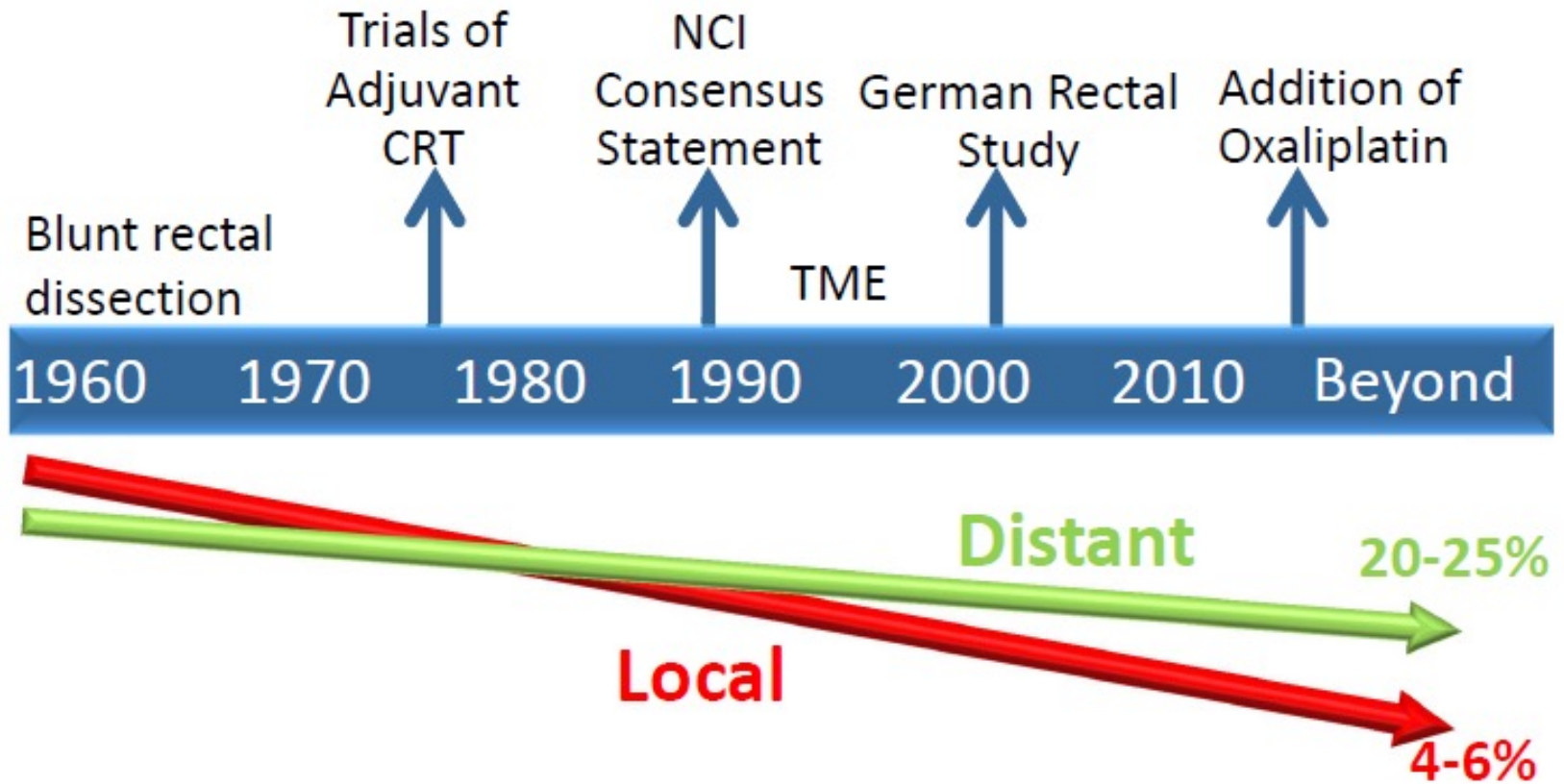
χειρουργικές επιλογές

- **τοπική εκτομή** (transanal local excision or endoscopic microsurgery - TEM)
 - αυστηρά επιλεγμένα περιστατικά (<8 cm από πρωκτό, <3cm, <30% κυκλοτερής διήθηση, απουσία LVSI, PNI, Gr I ή II)
- **χαμηλή προσθία εκτομή** (low anterior resection)
 - άνω & μέσο τριτημόριο, διατήρηση σφιγκτήρα
- **κοιλιοπερινεϊκή εκτομή** (abdomino-perineal resection)
 - κατώτερο τριτημόριο
- **ολική μεσο-ορθική εκτομή** (TME – Total Mesorectal Excision)
 - “complete removal of the en bloc package contained within the envelope of the visceral sheet of the pelvic fascia, resulting in dramatically reduced rates of local recurrence”

αποτελέσματα χειρουργικής εξαίρεσης μόνο

Stage	LF	5-year survival
T1-2N0,M0	<10%	79%
T3-4N0M0, T1N1M0	15-35%	25%
T3-4N1-2M0	45-65%	6%

εξέλιξη θεραπευτικών επιλογών



(νεο) επικουρική θεραπεία στον εξαιρέσιμο μη μεταστατικό καρκίνο

- ρόλος ακτινοθεραπείας
- ρόλος χημειοακτινοθεραπείας
- προεγχειρητική ή μετεγχειρητική θεραπεία
- μικρής ή μεγάλης διάρκειας προεγχειρητική θεραπεία

ρόλος ακτινοθεραπείας

ακτινοθεραπεία

- >20 προοπτικές τυχαιοποιημένες μελέτες
- η πλειοψηφία αφορά στο μικρής διάρκειας υποκλασματοποιημένο σχήμα προεγχειρητικής ακτινοθεραπείας (5ήμερο)
- όλες παρουσιάζουν ελάττωση τοπικών υποτροπών
- Swedish rectal cancer trial κατέδειξε όφελος στην επιβίωση
- ζήτημα: αυξημένη ορθοπρωκτική τοξικότητα, απώτερες επιπλοκές