

καλύτερη επιβίωση στο καρκίνωμα των κυττάρων Merkel

[iatronet.gr/article/118882/heiroyrgikh-epemvash-mohs-kalyterh-epiviosh-sto-karkinoma-ton-kyttaron-merkel](https://www.iatronet.gr/article/118882/heiroyrgikh-epemvash-mohs-kalyterh-epiviosh-sto-karkinoma-ton-kyttaron-merkel)

Φίλιππος Ζάχαρης

8 Σεπτεμβρίου 2023

Παρασκευή, 08 Σεπτεμβρίου 2023, 12:29

Φίλιππος Ζάχαρης

Ειδικά ρεπορτάζ - Σύλλογοι Ασθενών και ΜΚΟ

Οι αρνητικοί σε λεμφαδένες ασθενείς με κυτταρικό καρκίνωμα Merkel επιβιώνουν περισσότερο εάν ο πρωτοπαθής όγκος αφαιρεθεί με χειρουργική επέμβαση Mohs αντί της συμβατικής εκτομής με μεγάλο περιθώριο ασφαλείας. Αυτό προκύπτει από μελέτη που δημοσιεύθηκε στο περιοδικό JAMA Dermatology. Να σημειωθεί εδώ ότι η χειρουργική επέμβαση Mohs βρίσκεται σε άνοδο διότι έχει τα χαμηλότερα ποσοστά υποτροπής, τα υψηλότερα ποσοστά ίασης και τα καλύτερα αισθητικά αποτελέσματα από οποιαδήποτε θεραπεία καρκίνου του δέρματος.

Το καρκίνωμα των κυττάρων Merkel είναι ένας σπάνιος αλλά επιθετικός όγκος με αυξανόμενη συχνότητα εμφάνισης και υψηλή θνησιμότητα. Είναι ένα καρκίνωμα σπάνιο και επικίνδυνο αλλά θεραπεύσιμο, ειδικά όταν εντοπιστεί σε πρώιμο στάδιο.

Η χειρουργική εκτομή είναι η θεραπεία εκλογής για τους εντοπισμένους όγκους, αλλά τα δεδομένα σχετικά με τη βέλτιστη χειρουργική προσέγγιση είναι μικτά, γράφουν ο πρώτος συγγραφέας μελέτης, Shayan Cheraghlu, του Τμήματος Δερματολογίας της Ιατρικής Σχολής Grossman του Πανεπιστημίου της Νέας Υόρκης και οι συνεργάτες του.

Η εκτομή με μεγάλο περιθώριο ασφαλείας υπόσχεται τα καλύτερα αποτελέσματα ή αρκεί ένα μικρότερο περιθώριο ασφαλείας; Ή θα πρέπει ο χειρουργός να καταφύγει στη χρήση της μικροσκοπικά ελεγχόμενης χειρουργικής Mohs; Σε αυτή τη διαδικασία, το περιθώριο τομής του όγκου ελέγχεται ιστοπαθολογικά κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης.

Αναδρομική μελέτη κοόρτης με περισσότερους από 2.300 ασθενείς

Η ομάδα του Cheraghlu διερεύνησε αυτό το ερώτημα σε μια αναδρομική μελέτη κοορτής στην οποία συμπεριέλαβε 2.313 ασθενείς από ένα μητρώο καρκίνου των ΗΠΑ.

Ήταν κατά μέσο όρο 71 ετών, είχαν εντοπισμένο T1/T2 καρκίνωμα των κυττάρων Merkel και ήταν αρνητικοί στους λεμφαδένες.

Οι συγγραφείς αναφέρουν ότι η χειρουργική επέμβαση Mohs συσχετίστηκε με την καλύτερη μη προσαρμοσμένη επιβίωση. Τρία χρόνια μετά την εκτομή του όγκου υπό μικροσκοπικό έλεγχο, το 87,4% των ασθενών ήταν ακόμη εν ζωή, μετά από 5 χρόνια το 84,5% και μετά από 10 χρόνια το 81,8%.

Από τους ασθενείς στους οποίους ο όγκος είχε αφαιρεθεί με μεγάλο περιθώριο ασφαλείας, το 86,1% ήταν ακόμη εν ζωή μετά από 3 χρόνια, το 76,9% μετά από 5 χρόνια και το 60,9% μετά από 10 χρόνια. Οι ασθενείς στους οποίους είχε αφαιρεθεί ο όγκος με μικρότερο περιθώριο ασφαλείας είχαν παρόμοια ποσοστά επιβίωσης: 84,8% μετά από 3 έτη, 78,3% μετά από 5 έτη και 60,8% μετά από 10 έτη.

Σε μια ανάλυση προσαρμοσμένη για διάφορες πιθανές συγχυτικές μεταβλητές, η χειρουργική επέμβαση Mohs συσχετίστηκε με σημαντικά καλύτερη επιβίωση σε σύγκριση με την αφαίρεση με μεγάλο περιθώριο ασφαλείας.

"Τα δεδομένα αυτά υποδηλώνουν ότι η χειρουργική Mohs μπορεί να είναι η αποτελεσματικότερη μέθοδος θεραπείας για τους πρωτοπαθείς όγκους των κυττάρων Merkel - σε σύγκριση με τη συμβατική εκτομή με μεγάλο περιθώριο ασφαλείας", καταλήγουν οι συγγραφείς.

Ωστόσο, η έλλειψη τυχαιοποίησης και η πιθανότητα μεροληψίας επιλογής - κέντρα με πολλά καρκινώματα κυττάρων Merkel ήταν πιο πιθανό να χρησιμοποιήσουν τη χειρουργική Mohs - υπογραμμίζουν την ανάγκη για προοπτικές μελέτες, προσθέτουν.

Ειδήσεις υγείας σήμερα

Νέος οδηγός για τη διατροφή ατόμων με θαλασσιμίας και σπάνιες αναιμίες

Η ενημέρωση του Ιατρικού Συλλόγου Θεσσαλονίκης στη ΔΕΘ

ΕΟΦ: Πώς γίνεται δωρεά φαρμάκων από τις εταιρείες στους πλημυροπαθείς