

Paduses limfmezglu metastāžu un paduses operācijas apjoma izvērtējums krūts vēža slimniecēm pēc neoadjuvantas ķīmijterapijas

Baiba Puzāka, Arvīds Irmejs

Rīgas Stradiņa universitāte, Ķirurģijas katedra, Latvija

Ievads. Krūts vēža slimnieces, kurām klīniski ir metastāzes paduses limfmezglos, vairumā gadījumu pirms operatīvas terapijas saņem neoadjuvantu ķīmijterapiju. Izvērtējot neoadjuvantās ķīmijterapijas efektivitāti, tiek lemts par paduses operācijas apjomu. Sargmezgla biopsija ir zelta standarts paduses limfmezglu stāvokļa noteikšanai krūts vēža slimniecēm, kurām klīniski nav datu par metastāzēm paduses limfmezglos. Sargmezgla biopsija ir saudzējoša paduses limfmezglu operācija, kas būtiski samazina morbiditāti, salīdzinot ar morbiditāti.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Mērķis: novērtēt neoadjuvantas ķīmijterapijas efektivitāti uz metastāzēm paduses limfmezglos un ietekmi uz terapijai sekojošo paduses operācijas apjomu krūts vēža slimniecēm.

Retrospektīvā pētījumā tika analizēti 54 krūts vēža gadījumi, kuros tika lietota neoadjuvanta ķīmijterapija ar tai sekojošu operatīvu ārstēšanu. Visos gadījumos slimnieces tika ārstētas Paula Stradiņa Klīniskajā universitātes slimnīcā (PSKUS) no 2015. līdz 2017. gadam. Dati iegūti no PSKUS medicīniskās dokumentācijas, kā arī no Vēža reģistra. Iegūtie dati tika statistiski apstrādāti un analizēti ar *Microsoft Excel* un *IBM SPSS Statistics* programmu.

Rezultāti. No 54 gadījumiem 22 (40,7%) tika veikta limfadenektomija, 32 (59,7%) gadījumos – sargmezgla biopsija. Vienā gadījumā pirms limfadenektomijas tika veikta sargmezgla biopsija. Kopumā pirms neoadjuvantās ķīmijterapijas metastāzes paduses limfmezglos bija konstatētas 45 gadījumos, bet pēc saņemtās terapijas 17 gadījumos no 45 patoloģiskajā izmeklēšanā tika konstatēts N0 (pN0). No visām veiktajām limfadenektomijām vienā gadījumā konstatēts pN0, bet divos gadījumos paduses limfmezglos tika atklātas mikrometastāzes.

Secinājumi.

1. Neoadjuvanta ķīmijterapija samazina ne tikai primārā audzēja izmērus, bet arī metastāžu skaitu paduses limfmezglos.
2. Neoadjuvantas ķīmijterapijas efektivitāte attiecībā uz metastāzēm paduses limfmezglos ļauj veikt saudzējošāku paduses limfmezglu operāciju un samazināt morbiditāti.
3. Limfadenektomija tiek veikta gadījumos, ja nenovēro pilnu paduses limfmezglu metastāžu remisiju pēc neoadjuvantas ķīmijterapijas.