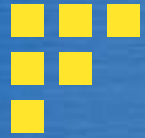


ΗΠΑΡ

συχνος μεταστατικός στοχος
“πυλαια οδος”

Μαλλον επιχωρια
μεταστασις ,οσον αφορα το
ΠΕΠΤΙΚΟ,παρα γενικευμενη νοσος



Χειρουργική εκτομή ηπατικών μεταστασεων(πλην παχεος-ορθου)

- Αμφισβητούμενη
- Μονον στα πλαίσια ενός consensus της ογκολογικής ομάδος



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

- Θεραπευτική
- Παρηγορητική
- Συμπτωματική



- Αύξηση της σημασίας της χειρουργικής εξαιρέσεως λόγω της προόδου των κυτταροτοξικών φαρμάκων και των χειρουργικών τεχνικών



- Η χειρουργική είναι ένα από τα όπλα της θεραπευτικής φαρέτρας.



ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΙΣ ΤΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

- 1985-2005 >80 άρθρα
- Σειρές ανομοιογενείς με μεταστάσεις από διάφορα όργανα (+/- νευροενδοκρινείς)
- Σειρές ομοιογενείς, περίπου 40 συνήθως μικρές από εξειδικευμένα κέντρα.



Θνητότητας 0 - 9% (9/15 σειρές 0%)

Νοσηρότητας 8 - 40%



- Επιβιώσεις στα 5 χρόνια 12 -45% (μ.ο 35%) εκτός νευροενδοκρινών
- Συγκρίσιμη με αυτή των μεταστάσεων παχέος - ορθού.



- Σύγχρονες μεταστάσεις 23,5%
- Μετάχρονες μεταστάσεις συχνότερες
- 1 έως 3 μεταστάσεις στο 83%

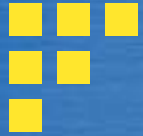


- Σε 1 λοβό 71%
- 8% μη εξαιρέσιμες εξ αρχής - εξαιρέσιμες μετά ΧΘ
- + εξωηπατικές 22% των περιπτώσεων



ΤΥΠΟΣ ΕΞΑΙΡΕΣΕΩΝ

- 45% τρία τμήματα
- 55% τρία τμήματα +
- 80% R0



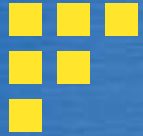
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΕΠΙΒΙΩΣΗ

- 36,1% στα 5 χρόνια
- 23% στα 10 χρόνια



ΕΠΙΒΙΩΣΗ ΧΩΡΙΣ ΥΠΟΤΡΟΠΗ

- 14% στα 5 χρόνια
- 10% στα 10 χρόνια



ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΕΠΙΒΙΩΣΗΣ

- Ασθενείς < 30, γυναίκες
- Μεταστάσεις μετάχρονες, μονήρεις
- > 24 μήνες, > 5 εκ., χωρίς εξωηπατικές
- Ηπατεκτομή περιορισμένη, επί υγειούς



ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΗΣ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗΣ

- Υπερηχοτομογράφημα + contrast
- Αξονική τομογραφία + ανασύσταση
- Μαγνητική τομογραφία + ταχείες ακολουθείες
- Σπινθηρογράφημα (FDG -PET)



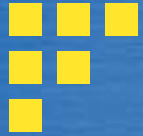
ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ

- Για την ανακάλυψη της βλάβης , υπέρηχος - αξονική
- Για τον χαρακτηρισμό, μαγνητική - υπέρηχος
- Για την αναζήτηση εξωηπατικών αξονική, μαγνητική, PET



ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ

- Ραδιοσυχνότητα (μόνον από μαστό, αποτελεσματική στο 92 -97%)
- Χημειοεμβολισμός
- Μεταμόσχευση ήπατος ; (1968 - 2004 ,50.000 μεταμοσχεύσεις, μόνον 34, ποσοστό 0,07%)



ΣΤΟΜΑΧΟΣ

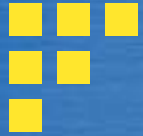
- 13 - 17% παρουσία μεταστατικής νόσου
- Επιβίωση χωρίς θεραπεία 4 - 8 μήνες
- αδενοκ 53%, GIST 17%, σαρκωμα 13,5%



ΕΠΙΒΙΩΣΙΣ

- 27% (22% με καρδιοοισ) / 5ετια
- 23%(18%) / 10ετια

- Καλυτερα αποτελεσματα μεταχρονες
>24μηνες,μονηρεις, <5εκ



ΔΩΔΕΚΑΔΑΚΤΥΛΟ-ΛΕΠΤΟ Ε

- 30 - 38% μεταστατικοί(59% ηπαρ)
- Καταστροφική προγνωσις σε περίπτωση μεταστατικής νόσου
- Πραγματικό R0 μονον στο 60%



ΟΙΣΟΦΑΓΟΣ

- Ελαχιστα στοιχεία
- συγχρονες ηπατικες, οχι χειρουργειο
- μεταχρονες συνηθως πολλαπλες
- κανεις επιζων στην πενταετια



ΠΡΩΚΤΟΣ

- Σε προοδο (mst)
- 75% επιδερμοειδεις(αδενοΚ,μελανωμα)
- μεταστατικός 5 - 10% (πνευμων, οστα, ηπαρ)
- Καμια χειρουργικη ενδειξις



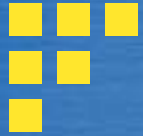
ΧΟΛΗΔΟΧΟΣ

- επιβιωσις 5% στην 5ετια
- Υψηλη θνητοτης
- Συζητησημη χειρ ενδειξις επι μεταχρονων μεταστασεων



ΠΑΓΚΡΕΑΣ

- συγχρονες ηπατικές /καμμία χειρουργική ενδειξις
- μεταχρονες /παρηγορητική επεμβασις(5% στην 5ετια)
- Διαφορετική η αντιμετωπισις εκτος αδενοκ(GIST,επιδερμοειδεις κ.α)
31% στην 5ετια



ΜΑΣΤΟΣ

- Με μεταστατική νοσο 30 μηνες (20 το 1980)
- Μεση επιβίωση με ηπατικές,6 μηνες
- Ηπαρ μετα απο οστα και πνευμονα
- Μονον 5% αποκλειστικα ηπατικες
- Συμμετοχη του ηπατος στο 50% της πολυμεταστατικης νοσου



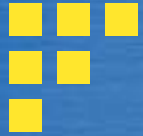
ΜΑΣΤΟΣ/ΧΕΙΡ.ΕΞΑΙΡ.ΗΠΑΤΙΚΩΝ

- διεθνως περπτωση 250 ασθενεις
- Ανυτπαρκτη ομοιογενεια
- Επιβιωση 9 εως 61%(!) στην 5ετια
- Επιβιωση χωρις νοσο 16 εως 31%



ΜΑΣΤΟΣ

- Σημασία των οριων / R0 41,5 μηνες ενω R1 5 μηνες
- λεμφαδενες του ηπατοδωδεκαδακτυλικου
- χρονος εμφανισης των ηπατικων μετα την μαστεκτομη ,55% στην 3τια εαν <48 μηνες ενω 86% στην 3ετια εαν >48 μηνες



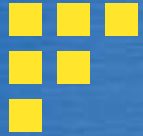
ΜΑΣΤΟΣ

- εξονυχιστικός προεγχειρητικός
- ΧΘ πριν την εξαιρεση
- +/- διαγνωστική λαπαροσκοπηση



ΩΘΗΚΗ

- Ελαχιστα στοιχεία(60 ασθενεις-18 σειρες/1987-2005)
- αδενοΚ,σάρκωμα,επιδερμοειδεις
- 14% συγχρονες



ΩΘΗΚΗ

- 80% < 3 μεταστασεις
- Επιβιωση 26,6% στην 3ετια
- επιβιωση 14% με εξωηπατικη νοσο
- Κακη προγνωση αδενοΚ + εξωηπατικες



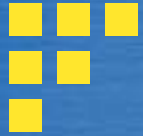
ΜΗΤΡΑ

συνηθως σταδιο 4 με εξωηπατικες και
επιβιωση < 1 χρονο



ΠΡΟΣΤΑΤΗΣ

- +/- ραδιοσυχνότης
- Καμμία χειρουργική ενδείξις



ΟΥΡΟΔΟΧΟΣ Κ.

- Εξαιρετικά σπάνιες οι ηπατικές μεταστάσεις, συνηθως μεταχρονες (45 μηνες)
- Επιβίωση χωρίς υποτροπή 17% στην 3ετία



ΝΕΦΡΟΣ

- 84% μεταχρονες
- 62% απαιτουν μειζονα ηπατεκτομη
- R0 91,5%
- θνητοτης 4,5%
- νοσηροτης 38%
- συνηθεις υποτροπες(14 μηνες),ηπατικες 10%, εξωηπατικες 25%, μικτες 28%



ΝΕΦΡΟΣ/ΕΠΙΒΙΩΣΗ

- 51% /3ΤΙΑ 38%/5ετια
- 35% 24% χωρίς νοσο



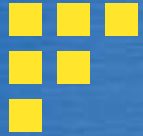
ΝΕΦΡΟΣ/ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- μεταχρονες μεταστασεις >24 μηνες
- μεγεθος <5εκατ
- Απουσια εξωηπατικων



ΜΕΛΑΝΩΜΑ

- συχνες οι ηπατικες (60 - 90% στα χοροιδικα)
- 2-5 χρονια
- 1/3 μετα τα 5 χρονια



ΜΕΛΑΝΩΜΑ

- R0
- χρονος εμφανισης των μεταστασεων
- αριθμος των μεταστασεων



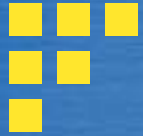
ΜΕΛΑΝΩΜΑ/ΕΠΙΒΙΩΣΗ

- 20% στην 5ετία
- 1,8% χωρίς υποτροπή



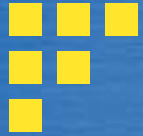
ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ

- ηπατικές μεταστάσεις στρωματικών ογκών
- μεταστάσεις με αγνώστο πρωτοπαθές
- μεταστάσεις νευροενδοκρινών ογκών



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Η χειρουργική αντιμετώπιση των ηπατικών μεταστάσεων απαιτεί τόσο χειρουργική όσο και ογκολογική εμπειρία
- Η επιλογή των ασθενών είναι κεφαλαιώδους σημασίας
- Το “one man show” έχει παρελθει/αναγκη ογκολογικού συμβουλίου



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

- Λεπτή η ισορροπία αναμεσα στην θεραπευτικη υπερβολη και της ηθικα αποδεκτης ιατρικης πραξεως







- Μείωση της χειρουργικής θνητότητας < 3%