

Источник: Eur J Surg Oncol. 2013 Apr 17. pii: S0748-7983(13)00331-4. doi: 10.1016/j.ejso.2013.03.021.  
[Epub ahead of print]

Отсутствие прогностической значимости традиционной перитониальной цитологии при колоректальном раке и раке желудка: результаты многоцентрового проспективного исследования EVOCAPE 2.

Cotte E, Peyrat P, Piaton E, Chapuis F, Rivoire M, Glehen O, Arvieux C, Mabrut JY, Chipponi J, Gilly FN; the EVOCAPE group.

Цель: При раке пищеварительного тракта, прогностическая значимость внутрибрюшных свободных раковых клеток остается неясной (IPCC). Основной целью данного исследования была оценка прогностической значимости IPCC при колоректальной и желудочной аденокарциноме. Вторичной целью являлась оценка значимости интраперитонеальных раковых клеток для развития перитониального канцероматоза (PC) и оценить превалирование синхронных перитонеального канцероматоза и интраперитонеальных раковых клеток.

МЕТОДЫ: Это было многоцентровое проспективное исследование. У всех пациентов, перенесших операцию по поводу рака желудочно-кишечного тракта, взяли перитонеальную цитологию.

Больные раком желудка и колоректальным раком с полностью удаленной во время операции опухолью и без признаков перитонеального канцероматоза наблюдались на протяжении 2-х лет. Основной целью являлась общая выживаемость.

РЕЗУЛЬТАТЫ: Между 2002 и 2007, включено 1364 пациентов и 956 наблюдались на протяжении более 2 лет. Распространенность IPCC была 5,7% для рака толстой кишки, 0,6% для рака прямой кишки и 19,5% для рака желудка. Общий уровень 2х-летней выживаемости пациентов с IPCC был 34,7% по сравнению с 86,8% для пациентов с отрицательной цитологией ( $p < 0.0001$ ). Согласно результатам многофакторного анализа, интраперитонеальные раковые клетки не были независимым прогностическим фактором. Никакой взаимосвязи не было обнаружено между цитологией и рецидивом.

**ВЫВОДЫ:** Наличие интраперитонеальных раковых клеток не было независимым прогностическим фактором и не добавило никакой дополнительной прогностической информации к обычным прогностическим факторам таким как pTNM и степень дифференцировки. Более того, оказалось, что наличие IPCC обнаруженное при этом методе, не прогнозировало развитие перитонеального канцероматоза. Перитонеальная цитология с использованием обычной окраски не доказала себя как полезный метод для определения стадии колоректального рака или рака желудка.