

WHIPPLE CERRAHİSİNDE VENÖZ REZEKSİYONUN SAĞKALIM VE ONKOLOJİK SONUÇLARA ETKİSİ: PROPENSITY SKOR ANALİZİ

Ayşegül Dumludağ¹, Deniz Öcal²

¹Erzurum Şehir Hastanesi, tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

²Erzurum Şehir Hastanesi, gastrointestinal Cerrahi Bilim Dalı

Amaç: Pankreas başı adenokarsinomlarında portal ven veya superior mezenterik ven invazyonu günümüzde cerrahi rezeksiyon için mutlak kontrendikasyon kabul edilmemekle birlikte, venöz rezeksiyonun onkolojik faydası halen tartışmalıdır. Bu çalışmada Whipple operasyonu sırasında venöz rezeksiyon (VR) uygulanan hastalarda sağkalım ve nüks sonuçlarının propensity skor eşleştirme yöntemi ile değerlendirilmesi amaçlandı.

Yöntem: 2015–2024 yılları arasında pankreatikoduodenektomi uygulanan toplam 111 hasta retrospektif olarak analiz edildi. Hastalar VR yapılan (n=38) ve VR yapılmayan (n=73) olmak üzere iki gruba ayrıldı. Yaş, cT evresi, preoperatif CA 19-9 düzeyi, neoadjuvan tedavi ve lenf nodu sayısına göre propensity skor eşleştirmesi yapıldı. Primer sonlanım noktaları R0 rezeksiyon oranı, 3 yıllık hastalıksız sağkalım (DFS) ve genel sağkalım (OS) idi. İstatistiksel analizlerde Kaplan–Meier yöntemi, log-rank testi ve çok değişkenli Cox regresyon kullanıldı.

Bulgular: Gruplar arasında demografik ve klinik özellikler benzerdi. R0 rezeksiyon oranı VR grubunda %76, VR yapılmayan grupta %84 olarak saptandı (p=0.32). Major komplikasyon oranları benzer bulundu (VR %26, Non-VR %22; p=0.58). Üç yıllık DFS oranları sırasıyla %49 ve %44 (p=0.41), 3 yıllık OS oranları %52 ve %47 idi (p=0.38). Çok değişkenli analizde adjuvan tedaviye ulaşım ve lenf nodu negatifliği bağımsız sağkalım belirleyicileri olarak izlendi (p<0.05).

Sonuç: Whipple operasyonu sırasında uygulanan venöz rezeksiyon, uygun hasta seçimi ile morbiditeyi artırmadan kabul edilebilir onkolojik sonuçlar sağlamaktadır. Venöz invazyon varlığı cerrahi rezeksiyondan vazgeçme nedeni olmamalı ve multidisipliner değerlendirme ile radikal cerrahi planlanmalıdır.

Anahtar Kelimeler : Pankreas neoplazmları, pankreatikoduodenektomi, ven rezeksiyonu, sağkalım analizi, propensity skoru

Kaynakça :

- 1.Carrère N, Sauvanet A, Goere D, et al. Pancreaticoduodenectomy with mesentericoportal vein resection. World J Surg. 2006;30:1526–1535.
- 2.Tempero MA, Malafa MP, Al-Hawary M, et al. NCCN Guidelines: Pancreatic Adenocarcinoma. J Natl Compr Canc Netw. 2021;19:439–457.
- 3.Ravikumar R, Sabin C, Abu Hilal M, et al. Portal vein resection in pancreatic cancer. J Am Coll Surg. 2014;218:401–411.