

NOVOSTI V PERIOPERATIVNEM SISTEMSKEM ZDRAVLJENJU RAKOV ZGORNJIH PREBAVIL

Novelties in perioperative systemic treatment of upper gastrointestinal cancers

Izr. prof. dr. Tanja Mesti, dr. med.^{1,2}

¹Onkološki inštitut Ljubljana

²Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani

Novosti pri perioperativnem zdravljenju raka zgornjih prebavil vključujejo razširjeno sprejetje kemoterapevtskega režima FLOT za raka želodca in gastroezofagealnega spoja, nastajajočo vlogo imunoterapije (zlasti pri PD-L1 pozitivnih tumorjih) in uporabo ciljnih terapij, kot je trastuzumab, za HER2-pozitivne rake. Drug napredek vključuje razvoj predhabilitacijskih programov za izboljšanje bolnikovih rezultatov in integracijo protokolov izboljšane okrevanja po operaciji (ERAS).

Kombinacija fluorouracila, oksaliplatina, levkovorina in docetaksela (FLOT) je postala standard oskrbe zdravih bolnikov z lokalno napredovalim, resektabilnim rakom želodca zaradi izboljšane splošnega preživetja v primerjavi s starejšimi režimi, kot je ECX/ECF, kot je prikazano v preskušanju FLOT4. Raziskave potekajo, ki raziskujejo modifikacije standardnih kemoterapevtskih opornikov za izboljšanje njihove učinkovitosti na podlagi molekularnega profila tumorja, tako imunoterapija z zaviralci nadzornih točk v kombinaciji s kemoterapijo ali kot dvotirna ZINT, je še posebej obetavna pri rakah, ki izražajo PD-L1 ali so MSI-H. Dodatek tarčne terapije z HER2 zaviralci je možen pri rakah, ki visoko izražajo HER2 mutacijo (IHC 3+ ali FISH 2+).

Prehabilitacija, ki vključuje predoperativno fizično, prehransko in psihološko pripravo pred operacijo, dokazano bistveno zmanjša pooperativne zaplete in bivanje v bolnišnici. Protokoli izboljšane okrevanja po operaciji (ERAS) vključujejo multidisciplinarne strategije v vseh perioperativnih fazah za izboljšanje časa okrevanja in potencialno privedejo do boljših onkoloških izidov z omogočanjem zgodnejšega začetka pooperativnega zdravljenja.