

A vastagbélrák hazánkban is a gyakori daganatok közé tartozik, évente 4000 új megbetegedést regisztrálnak. A pathológus több alkalommal találkozik vastagbélrákos betegekből származó szövetmintával (endoscopos biopsia, intraoperatív minta, sebészi resecatum), s a pathológiai feldolgozás során nyilatkozni kell a prognosztikus jelentőségű tényezőkről.

A stádiumfüggő túlélési statisztikák adatai szerint, I. stádiumban 70%-os, II. stádiumban 58%-os, III. stádiumban 25-33%-os, IV. stádiumban 4-7%-os a várható 5 éves túlélés. Az utóbbi évek statisztikailag is észlelhető emelkedő morbiditási és mortalitási adatai, valamint a nem kielégítő túlélési eredmények indokolják témaválasztásunkat

A SZOTE Patológiai Intézet 30 éves autopsiás anyagában az összes tumoros eset 12 %-a volt colorectális tumor. Intézetünk biopsiás anyagában évente átlagosan 200 új eset fordul elő. Az 1996 - 97-ben 192 colorectális műtétből származó resecatum feldolgozása során a hagyományos prognosztikai tényezőket /életkor, nem, lokalizáció, makroszkópos típus, tumor nagyság, mélységi invázió, szomszédos szervek érintettsége (pT), mikroszkópos típus, nyirokcsomók állapota (pN), távoli áttétek (pM), Dukes stádium, stb./ elemeztük. Vizsgálataink eredményei közül kiemeljük: (1.) a daganatok nagy része (41%) idős korban (60-70. év) fordult elő, (2.) döntően a rectumban helyezkedtek el (az esetek 53.2 %- a), (3.) a műtét idején az esetek 68,9 %- a előrehaladott stádiumban volt.

Eredményeink alapján úgy gondoljuk, hogy sok esetben szükség lenne kiegészítő vizsgálatokra, ún. prognosztikus markerek kimutatására /pl: nyákfestések: PAS-AK, HID-AB, immunhisztokémiai vizsgálatok: onkogének-antionkogének (p53, K-ras, c-myc, DCC), proliferációs markerek (Ki-67), invasivitási markerek (laminin, E-cadherin), cytotstatikum érzékenységet jellemző markerek (MDRP)/.

A szerző felhívja a figyelmet a hagyományos prognosztikai tényezők mellett a modern immunhisztokémiai marker vizsgálatokra. Ezek révén az esetek jó részében megtervezhetővé válik a postoperatív kezelés, nőhet a túlélés és javulhat a betegek életminősége.

Témavezető: Dr. Tiszlavicz László