



## Rektum kanseri sfinkter koruyucu cerrahide ultrayakın cerrahi sınır: Tek merkez deneyim

Volkan Tümay<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Acıbadem Üniversitesi Smyo, İstanbul

**Amaç :** Rektum kanserinde total mesorektal eksizyon tekniği lokal rekürens oranlarında dramatik bir azalma sağlarken perioperatif kemoradyoterapi (KRT) loko-rejyonel kontrolü arttırmıştır(1). Radyal cerrahi sınır (CFM) pozitifliğinin hastalüksiz sağkalım (DFS) ve genel sağkalım (OS) üzerine prognostik etkileri kanıtlanmıştır(2). Distal cerrahi sınır (DCS) ise sfinkter koruyucu cerrahi kararlarımızı etkileyen en önemli etkidir. Cerrahi teknik ve adjuvan terapilerdeki gelişmelere bağlı olarak güvenli DCS tanımı zamanla değişmiştir. Günümüzde perioperatif KRT almış DCS <1 cm olgularda non-inferior onkolojik sonuçlar bildirilmektedir(3). Ultrayakın (1 mm) DCS olan hastalara yaklaşım ise tartışmalıdır(4)

**Yöntem :** 2004 şubat-2019 haziran arasında opere edilen orta ve distal yerleşimli tümörler çalışmaya dahil edildi. 6 aydan kısa takip süresi olan, CFM <2mm, DCS pozitif olan, tam patolojik yanıt elde edilen, TNM Evre IV olan ve APR yapılan olgular çalışmadan çıkarıldı. Evreleme patolojik sonuçlar üzerinden yapıldı. DCS 1 mm olan olgular ile > 1 mm olan olgular karşılaştırıldı. Primer hedef rekürens (lokal ve sistemik), DFS ve OS olmak üzere yaş, cinsiyet, tümör yerleşim yeri, tümör büyüklüğü, tümör biyolojisi özellikleri, radyoterapi, kemoterapi, TNM evresi, DCS, CFM, total ve metastatik LN parametreleri retrospektif olarak incelendi

**Bulgular :** 63 olgu çalışmaya dahil edildi. Ortalama takip süresi (OTS) median 59 (6-158) ay, DFS 48 (6-158) ay. Toplam 9(3 lokal, 6 sistemik) olguda rekürens gelişti. Bu olgularda DFS ve OS sırasıyla median 23 ve 63 ay saptandı. 5 olgu kaybedildi. Rekürens ile evre (p=0.042)yrk5, extranodal tutulum (p=0.037)yrk5 ve extramural venöz invazyon (p=0.019)yrk5 birlikteliği anlamlı bulunurken diğer parametrelerde anlamlı fark bulunamadı. DCS=1 mm saptanan 5 olgunun OTS median 29(6-158) ay olup hiçbir olguda lokal yada sistemik rekürens saptanmadı (Tablo). yrk5 SPSS ver26: chi-square (??) test

**Sonuç :** Çalışmamız kısa takip süresi (median 29 ay) içerse de rekürens gelişme süresinin median 23 ay olduğu gözönünde bulundurulduğunda rektum kanserlerinde seçilmiş olgularda 1 mm distal cerrahi sınırla iyi onkolojik sonuçlar elde edilebileceğini düşündürmektedir. Randomize kontrollü çalışma yapılması mümkün olmadığından çok merkez katılımlı geniş cohort çalışmasına ihtiyaç vardır.

**Anahtar Kelimeler:** Distal cerrahi sınır, rekürens, hastalüksiz sağkalım