

Perioperační léčba- resekabilní ca pankreatu

L.Ostřížková



**Interní hematologická
a onkologická klinika**

FN Brno a LF MU

Resekabilní karcinom pankreatu

- Adjuvantní (pooperační) chemoterapie prodlužuje přežití i dobu do progrese

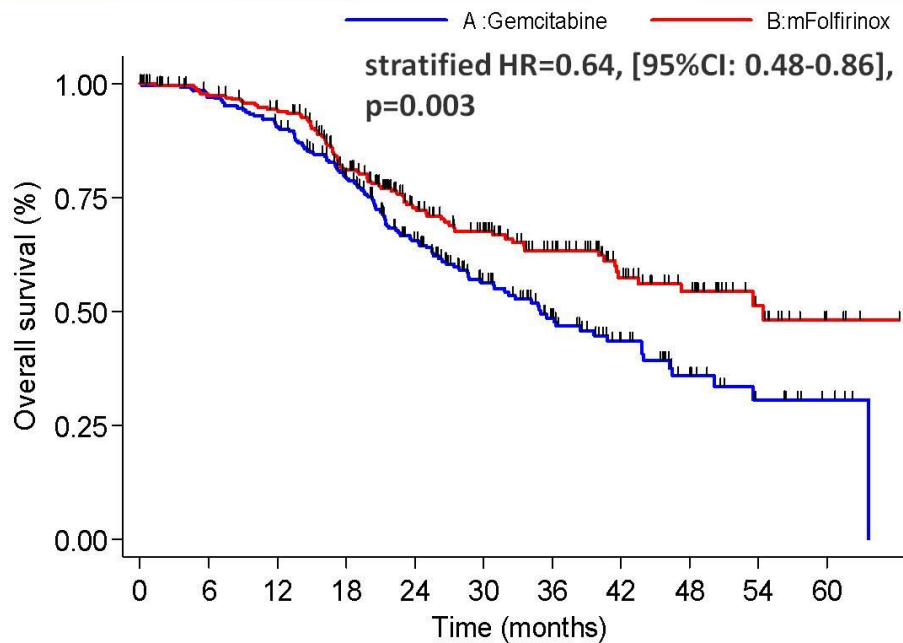
Folfirinox vykazuje nejlepší výsledky

Pooperační komplikace snižují počet léčených nemocných

Nový trend - CHT neoadjuvantně

Resekabilní karcinom pankreatu PRODIGE 24-adjuvance

Overall Survival



Median overall survival:

- **54.4 months** [95%CI: 41.8-NR]
with mFolfinox
- **35.0 months** [95%CI: 28.7-43.9]
with Gemcitabine

3-year overall survival:

No OS events=192

63.4% (mFolfinox)
48.6% (Gem)

Number at risk

A:Gemcitabine	246	233	215	171	120	81	55	33	18	9	4
B:mFolfinox	247	223	210	165	119	91	68	46	32	16	4

Resekabilní karcinom pankreatu

NSQIP for Whipple and Distal Pancreatectomy from 92 Hospitals

2014-2017

24,287 pancreatic resections
15% received neoadjuvant
therapy
44% had a complication
22% Clavien Dindo \geq III/IV
complications

2017

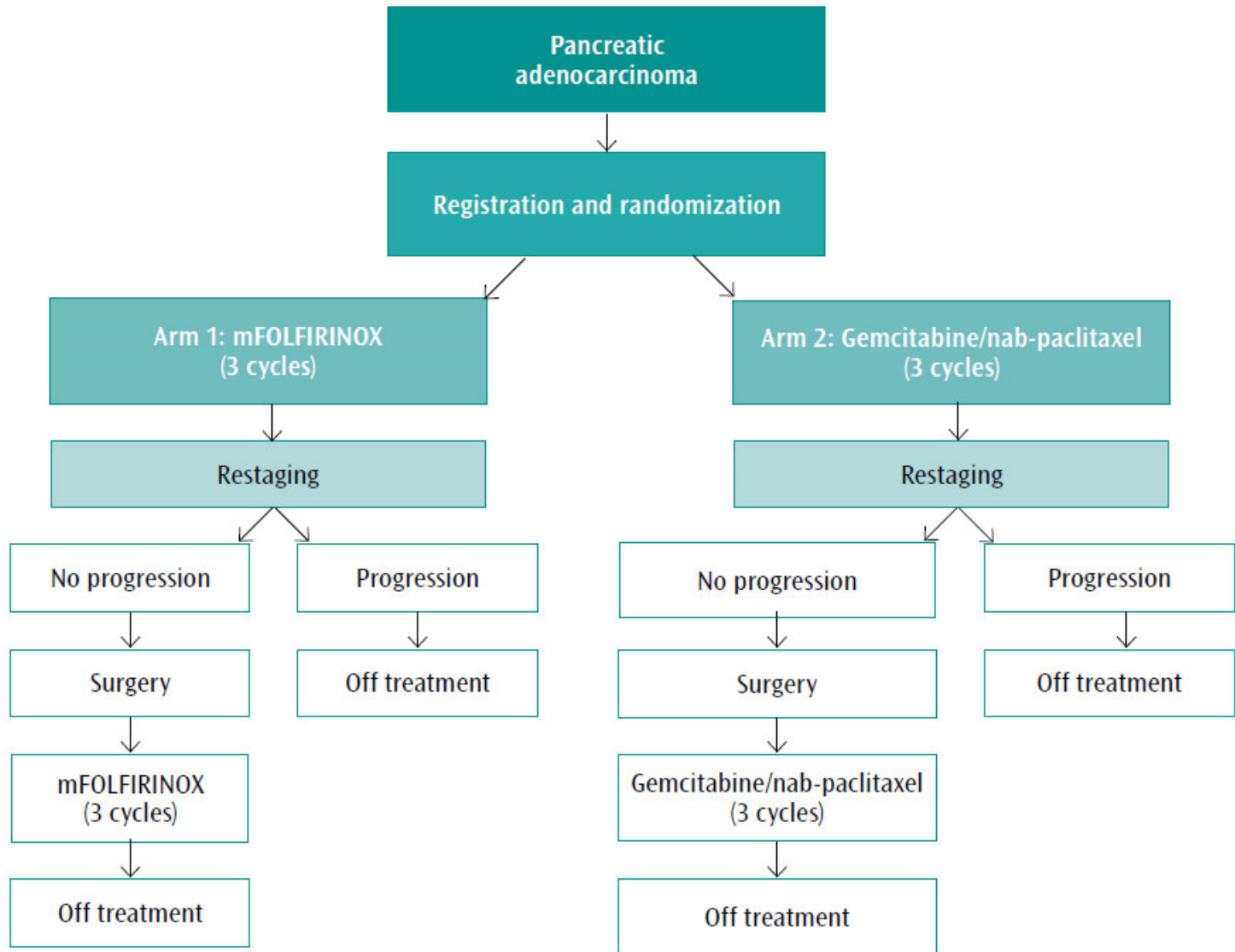
Whipple n=3,731

Mortality 1.7%
Pancreatic fistula 17.1%
DGE 16.3%

Distal Panc n= 1,840

Mortality <1%
Pancreatic fistula 20.5%

SWOG Trial 1505



Resekabilní karcinom pankreatu podání CHT předoperačně

- Nový trend v léčbě ca pankreatu ?
- Ovlivnění mikrometastáz
- Zvýšení počtu R0 resekcí
- Prodloužení doby do progresu a celkové přežití

- Před zahájením léčby nutná verifikace (cytologie, histologie)

- Klinické studie !!!