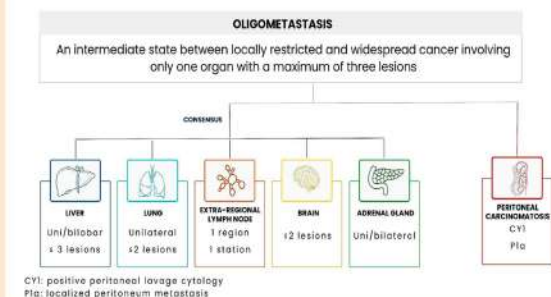


Олигометастазирование рака желудка в легкие: оперировать или нет?

Ординатор Сагдиев Д.А.

Доцент кафедры хирургии ИФМИБ ФГАОУ ВО КФУ, к.м.н. Сигал А.М.

Рак желудка (РЖ) является одной из самых распространенных злокачественных опухолей в мире, 5 место-по распространенности и 4 место-по смертности.

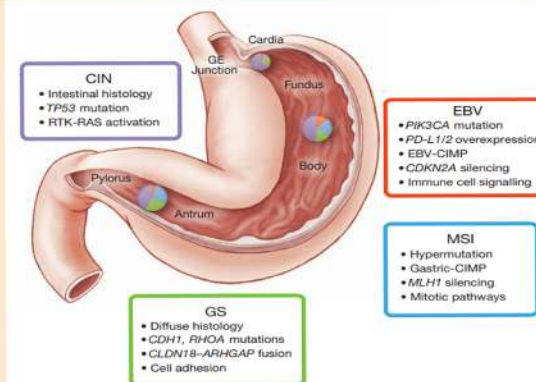
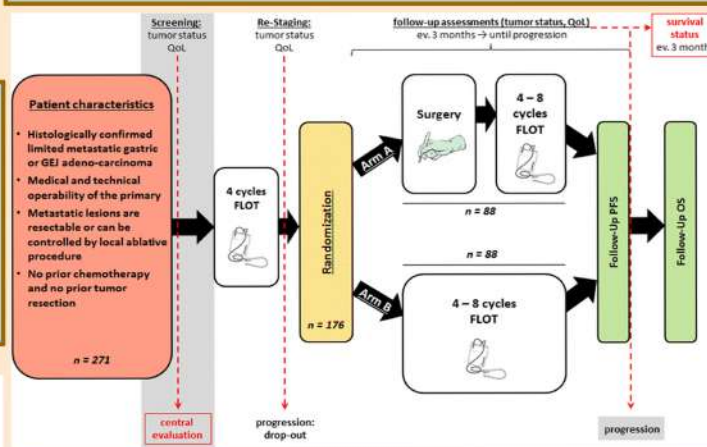


Исследование FLOT-5 было разработано аналогично FLOT-3. Хирургическому вмешательству предшествовала неоадьювантная химиотерапия FLOT. Одним из критериев исследования была оценка качества жизни. Согласно этим исследованиям, в группе, которая подверглась хирургическому вмешательству совместно с химиотерапией имели большую ОВ и БРВ. Долгосрочные исходы у пациентов с раком желудка и олигометастазами могут улучшиться, если лечение начинается с химиотерапии, а не с хирургического вмешательства.

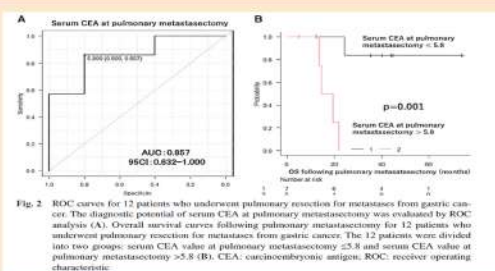
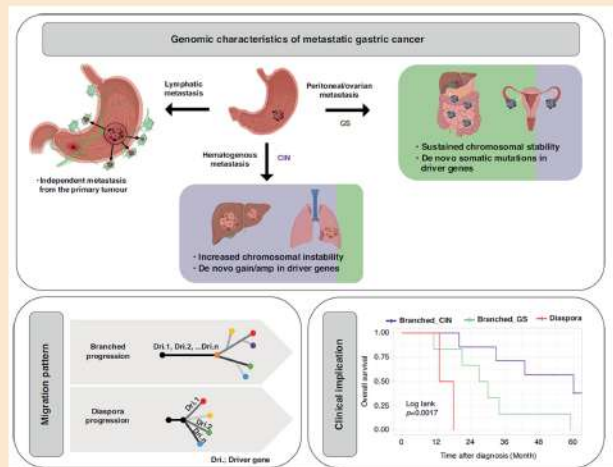
Достижения в понимании молекулярных моделей многих видов рака привели к инновациям в их лечении. Молекулярная классификация Cancer Genome Atlas (TCGA) предложила четыре типа РЖ, каждый из которых имеет определенные характеристики, влияющие на прогноз и ответ на терапию.

Тип микросателлитной нестабильности (MSI) и вируса Эпштейна-Барр (EBV) сохраняют эпителиальные структуры и реагируют на иммунотерапию, даже в метастатическом статусе. Данные типы являются в теории наиболее подходящими для системной терапии в сочетании с хирургическим лечением в случаях олигометастазов.

По данным, представленным в статье «Genomic and evolutionary characteristics of metastatic gastric cancer by routes» (Jae Eun Lee, Ki Tae Kim, Su-Jin Shin, Jae-Ho Cheong and Yoon Young Choi). Были идентифицированы две модели миграции метастазов РЖ: разветвленные и диспюрные. Обе модели миграции влияли на общую выживаемость. При модели типа диспюра-



Для определения тактики лечения и выживаемости при метастатическом РЖ необходимо создание прогностической модели. В дополнение можно использовать маркеры, которые влияют на общую выживаемость при удалении метастазов в легких при



Закключение
Хирургическое удаление олигометастазов при раке желудка потенциально может привести к увеличению общей выживаемости у тщательно отобранной группы пациентов и должно рассматриваться у тех, у кого наблюдаются изолированные поражения с длительным безрецидивным периодом. Оперативному удалению олигометастазов должна предшествовать системная химиотерапия с рестадированием и адьювантная химиотерапия, которые увеличивают общую выживаемость. Также перспективным является определения молекулярных подтипов рака желудка и определения



AIR-FLOT 5



Comprehensive molecular
characterization of gastric
adenocarcinoma