

Elektrokemoterapija v kliniki, petek, 16. januar 2026, 16:30-17:30

Lokacija: predavalnica P2

Sekcija: Elektrokemoterapija v kliniki

Predsedujoča: Dimitrij Kuhelj in Gregor Serša

OR-22

Elektrokemoterapija posteriorne reseksijske površine pri raku trebušne slinavke - dolgoročni rezultati

Žan Čebtron¹, Mihajlo Đokić¹, Miha Petrič¹, Maja Čemažar², Maša Bošnjak², Gregor Serša², Blaž Trotovšek¹

¹Univerzitetni klinični center Ljubljana, Slovenija

²Onkološki inštitut Ljubljana, Slovenija

Uvod: Z namenom zmanjšanja možnosti lokalne ponovitve bolezni ter izboljšanja preživetja smo zasnovali nov, hibridni pristop zdravljenja s kirurško resekcijo in intraoperativno elektrokemoterapijo posteriorne reseksijske površine.

Bolniki in metode: V pilotno študijo smo vključili bolnike z resektabilnim duktalnim adenokarcinomom glave trebušne slinavke, ki so izpolnjevali vključitvene kriterije.

Rezultati: Elektrokemoterapija posteriorne reseksijske površine je bila izvedljiva pri vseh 10 bolnikih. Povprečna starost bolnikov je bila 71 let (razpon 61-84 let). Med izvajanjem elektrokemoterapije in prvih 24 ur po zdravljenju nismo opazili neželenih učinkov. Med hospitalizacijo smo opazili naslednje zaplete: okužbo kirurške rane, paralitični ileus, globoko vensko trombozo, paroksizmalno atrijsko fibrilacijo, intraperitonealni hematoma in dve postoperativni pankreatični fistuli. Smrtnost v prvih 30 dneh po zdravljenju je bila 0 %. 90-dnevna smrtnost vključenih bolnikov je bila 20 %. 2-letno preživetje vključenih bolnikov je 30 %.

Zaključek: Rezultati hibridnega pristopa zdravljenja kažejo, da je intraoperativna elektrokemoterapija posteriornega reseksijskega roba izvedljiva in varna. Za oceno učinkovitosti bi bile potrebne dodatne raziskave z daljšim sledenjem in večjim številom vključenih bolnikov.