

257 COMPARAÇÃO DAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-PATOLÓGICAS E SOBREVIVÊNCIA DOS ADENOCARCINOMAS SIEWERT TIPO II E III

Castela J., Leitão C., Sousa P., Guerreiro I., Mão de Ferro S., Serrano M., Ferreira S., Freire J., Luis A., Casaca R, Bettencourt A., Chaves P., Dias Pereira A.

Introdução: A incidência dos adenocarcinomas da junção esofagogástrica (AJEG) aumentou significativamente nas últimas décadas. Existem discrepâncias relativamente à sua etiopatogenia, classificação e abordagem. A classificação de Siewert subdivide em 3 tipos os AJEG consoante o epicentro da lesão esteja até 5cm acima da JEG (I), na JEG (II) ou até 5cm abaixo da JEG (III).

De acordo com o protocolo da nossa instituição os AJEGI são tratados como neoplasias do esófago e os AJEGII/III como neoplasias gástricas, com protocolo de tratamento semelhante.

Objectivo: Comparar as características clínicas e a sobrevivência nos AJEG Siewert II e III.

Material e métodos: Estudo retrospectivo dos doentes com AJEGII e III (03/2009-06/2014). Comparadas características clínico-patológicas e sobrevivência. Estatística: qui-quadrado, Fisher, Kaplan-Meier, Log Rank.

Resultados: Incluíram-se 109 doentes (AJEGII n=50, AJEGIII n=59), 75 homens, idade média de 65.8 ± 12.5 anos, sem diferenças demográficas entre os grupos. Histologia: adenocarcinoma de tipo intestinal-85, carcinoma de células pouco coesas-24, esta ultima histologia mais frequente nos JEGIII ($p=0.037$). Estádios: I (7/109), II (46/109), III (20/109) e IV (36/109). Terapêutica efectuada: cirurgia-11, quimioterapia (QT) peri-operatória+cirurgia-26, QT pré-operatória+cirurgia-16, paliativa-54. Estádios e terapêutica sem diferenças entre os grupos.

O grau de regressão tumoral induzido pela quimioterapia e avaliado na peça operatória foi semelhante ente os grupos($p=0.589$).

Sobrevivência aos 36 meses foi de 28,9% para os JEGII vs 29,4% para os JEGIII ($p=0,733$). No subgrupo de doentes tratados com intenção curativa (25 JEGII, 24 JEGIII) a sobrevivência aos 36 meses foi de 46,7% vs 49,8% nos JEGII e III respectivamente ($p=0,90$).

Conclusões: Na nossa série os JEGII e III não apresentaram diferenças clínico-patológicas ou de sobrevivência, excepto quanto ao tipo histológico, com um maior número de carcinomas de células pouco coesas na JEGIII. Admitimos que apesar destes subtipos de tumores apresentarem provável biopatogénese distinta, do ponto de vista clínico comportam-se de forma equivalente.

Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil - Serviços de Gastrenterologia, Oncologia Médica, Cirurgia, Anatomia Patológica