

البحث الرابع

Factors related to upstaging of clinical stage T2 organ-confined bladder cancer following radical cystectomy: A multicenter study

العوامل المتعلقة بتطور المرحلة السريرية (تي 2) لسرطان المثانة المحصور داخلها بعد جراحة استئصال المثانة الجذري: دراسة متعددة المراكز

(بحث غير مشتق من رسالة)

الملخص العربي

* أسم المجلة والناشر:

Urology Annals - Publisher: Wolters Kluwer.

* تاريخ النشر:

Accepted: 26/7/2021 Published: 14/4/2022

المقدمة و الأهداف

هدف هذه الدراسة إلى اكتشاف عوامل الخطر المحتملة المتعلقة بتطور المرحلة السريرية (تي 2) لسرطان المثانة المحصور داخلها بعد جراحة استئصال المثانة الجذري

المرضى و طرق الدراسة

تضمنت الدراسة هذه دراسة استطلاعية متعددة المراكز تشمل 196 مريضاً مصرياً قبل الميلاد يخضعون للاستئصال الجذري للمثانة في الفترة من يناير 2017 إلى فبراير 2019 في جامعة القاهرة وجامعة الفيوم وجامعة المنوفية. تم تضمين فقط المرضى الذين يعانون من العضلات الغازية قبل الميلاد (تي 2) في الدراسة. تم تسجيل خصائص المرضى، والبيانات السريرية قبل الجراحة (بما في ذلك استسقاء الكلية)، وبيانات تنظير المثانة، والبيانات المرضية للخزعة. تتم مقارنة التدرج السريري قبل الجراحة مع التدرج المرضي بعد العملية الجراحية لتحديد الحالات المتقدمة. يتم تسجيل حدوث النفوق في المراسلات مع كل عامل قبل الجراحة وتحليلها إحصائياً.

النتائج

من بين 196 مريضاً قبل الميلاد في دراستنا، حدث الانتقال من العضو المحصور تي 2 إلى غير المحصور في العضو في 88 (44.9%) من المرضى. أظهر التحليل الإحصائي أن العوامل المرتبطة بالتطور هي العمر الأكبر، وحجم الورم الكبير ()، وغزو الأوعية للمفاوية ()، والورم متعدد البؤر ().

من ناحية أخرى، لم تكن العوامل التالية مرتبطة بالتطور: الجنس ()، والتدخين ()، وموه الكلية قبل الجراحة ()، ووجود سرطان في الموقع () .

الاستنتاج

يعد الفرق بين التدرج السريري والمرضى لمرضى BC بعد RC مشكلة متكررة مع عدم وجود مبادئ توجيهية واضحة للتغلب عليها. هناك العديد من العوامل، بما في ذلك عمر المريض، وحجم الورم الكبير، و غزو الأوعية اللمفاوية ، والورم متعدد البؤر، تنبئ بالتطور في OC BC. ويجب إيلاء اهتمام جيد لهؤلاء المرضى لتحقيق خطة العلاج الأمثل لهم.