

Abstrakt

Orální dlaždicobuněčný karcinom (oral squamous cell carcinoma – OSCC) je závažné a relativně časté onemocnění dutiny ústní. V současnosti je nadále léčbou volby radikální chirurgické odstranění tumoru. Zanechání reziduálních nádorových buněk v těle pacienta má jednoznačně negativní prognostický efekt. Klíčem k úspěchu této léčebné modalitě je přesné stanovení rozsahu tumoru a stanovení bezpečné chirurgické hranice resekce tumoru. Za tímto účelem jsou používány, dále zkoumány a nově vyvíjeny doplňující vyšetřující techniky umožňující identifikovat rozsah přítomnosti nádorově změněných buněk.

V prezentovaném výzkumu byl zkoumán přínos pre- a peroperačního použití přirozené autofluorescence. Podstatou našeho výzkumu je hypotéza, že použití přirozené autofluorescence, konkrétně systému VELscope (Visually Enhanced Lesion Scope), povede ke zvýšení úspěšnosti chirurgické terapie ve smyslu dosažení nádorových buněk prostého resekcčního okraje.

Celkový počet 122 pacientů s diagnózou OSCC zařazených do naší studie byl rozdělen po splnění inkluzních kritérií jednoduchou randomizací na studijní a kontrolní skupinu. Před operací každého pacienta ze studijní skupiny bylo provedeno vyšetření přístrojem VELscope společně s vyznačením rozsahu ztráty fluorescence. Pro tento účel jsme vyvinuli unikátní techniku tetování na sliznici. Následně byly porovnány výsledky po chirurgické léčbě, tedy stav okraje.

Patologického čistého okraje (pFM) jsme dosáhli u 55 pacientů, patologického blízkého okraje (pCM) u 6 případů a ve sledované skupině jsme se nesečkali s žádným případem patologicky pozitivního okraje (pPM) v slizničním okraji. Pro srovnání, výsledky kontrolní skupiny odhalily pPM v 7 případech, pCM ve 14 případech a pFM ve 40 ze všech případů ve slizničním okraji.

Tato studie prokázala, že předoperační vyšetření slizničního okolí tumoru pomocí autofluorescence může zvýšit schopnost dosáhnout R0 resekce.

