

CRC utáni endoscopos surveillance – irányelv-adherencia

Szántó Flóra, Bor Renáta, Fábíán Anna, Kui Balázs, Bösze Zsófia, Magyar Dániel, Vasas Béla, Farkas Bernadett, Bálint Anita, Ivány Emese, Bacsur Péter, Rutka Mariann, Farkas Klaudia, Molnár Tamás, Szepes Zoltán

Bevezetés: A colorectalis carcinoma (CRC) miatt kuratív beavatkozáson átesett betegek endoscopos utánkövetése kulcsfontosságú a synchron és metachron laesiók, valamint a lokális recidíva korai felismerésében. Az ESGE irányelvek strukturált surveillance stratégiát javasolnak, azonban a klinikai gyakorlatban az irányelvekhez való adherencia gyakran nem optimális, ami az endoscopos kapacitások nem megfelelő felhasználásához vezet.

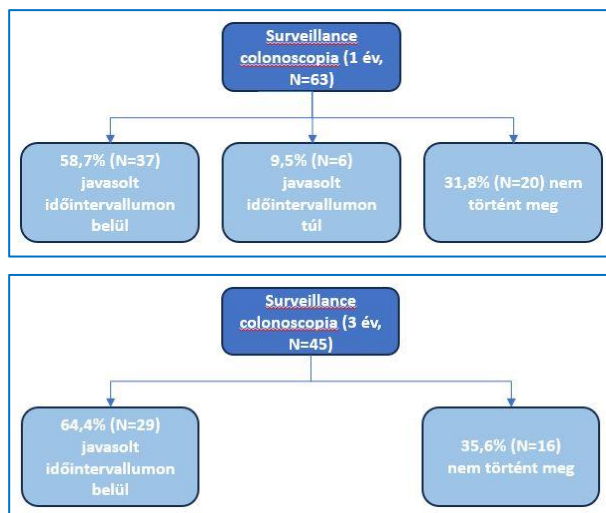
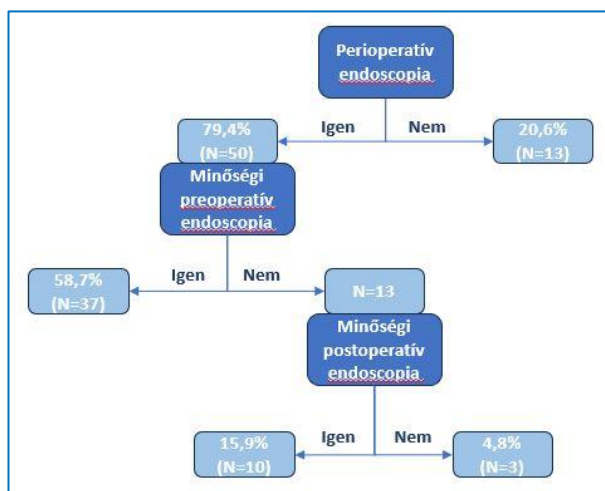
Cél: Vizsgálatunk célja a Szegedi Tudományegyetemen CRC miatt kuratív szándékú beavatkozáson átesett betegek endoscopos surveillance-ének ESGE irányelvekhez való adherenciájának felmérése volt.

Módszer: Retrospektív vizsgálatunkban a Szegedi Tudományegyetemen 2019-ben 50–70 éves életkorban elsőként diagnosztizált CRC miatt kuratív szándékú műtéten vagy endoscopos eltávolításon átesett betegek endoscopos követését elemeztük.

Vizsgálati szempontjaink az alábbiak voltak:

- a perioperatív minőségi colonoscopia
- az első surveillance colonoscopia
- a második surveillance colonoscopia
- az ajánlott követési intervallumokon kívül végzett további endoscopos vizsgálatok.

Eredmények: A beválogatási kritériumoknak összesen 63 beteg felelt meg.



Perioperatív colonoscopia 50 esetben történt. Minőségi perioperatív vizsgálat 47 esetben volt dokumentálható. A postoperatíván végzett colonoscopiák közül egy vizsgálat synchron tumort igazolt. Az egyéves surveillance colonoscopia 37 betegnél történt meg a javasolt időintervallumban, ezek közül egy esetben recidíva igazolódott. Két vizsgálat nem felelt meg a minőségi kritériumoknak, ezek közül egy esetben később metachron tumor igazolódott. Húsz beteg esetében az ajánlott surveillance vizsgálat elmaradt. A hároméves surveillance időpontjáig 45 beteg maradt követhető, közülük 29 betegnél valósult meg colonoscopia. Az ESGE által javasolt surveillance vizsgálatokon felül a betegszámhoz viszonyítva jelentős többletterhelést jelentő, további 51 colonoscopia történt.

Következtetés: Intézetünkben a CRC utáni endoscopos surveillance csak részben felel meg az ESGE ajánlásoknak. A ajánlott vizsgálatok egy része elmaradt vagy késve történt, miközben jelentős számú, irányelvek által nem indokolt colonoscopia is elvégzésre került. Az utánkövetés strukturáltabb szervezése javíthatja az irányelv-adherenciát és hozzájárulhat az endoscopos kapacitások hatékonyabb felhasználásához.



Szent-Györgyi Albert

KLINIKAI
KÖZPONT



SZTE SZAKK
Gastroenterológiai
Centrum