

Radioterapia adjuvante nos sarcomas retroperitoneais — experiência de um centro.

João Ulrich¹, Virgínia Mareco¹, Ana Amado¹, Maria Filomena de Pina¹

¹Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte, EPE, Serviço de Radioterapia, Lisboa, Portugal.

INTRODUÇÃO

Os sarcomas de tecidos moles retroperitoneais (SRP) são relativamente incomuns, sendo responsáveis por 15% dos sarcomas de partes moles¹ e 1/3 dos tumores malignos retroperitoneais². A ressecção cirúrgica é o tratamento curativo padrão para doença localizada. Uma ressecção cirúrgica R0 permite aumentar a sobrevivência e diminuir a recidiva local, mas é frequentemente difícil devido à dimensão do tumor e envolvimento de estruturas e órgãos adjacentes^{3,4}. A taxa de ressecção completa varia de 41,8% a 76% e mesmo após R0, a recorrência local continua a ser a causa mais comum de recidiva^{4,5,6}. A sobrevivência livre de recidiva local (SLRL) aos 5 anos é de aproximadamente 50%⁶. A sobrevivência global (SG) em cinco anos é de aproximadamente 50% e declina para 20-30% em dez anos⁷.

OBJETIVOS

Avaliar a SLRL, a SG, e a toxicidade atribuível à radioterapia (RT), dos doentes com diagnóstico de SRP, submetidos a RT adjuvante, no Centro Hospitalar Universitário Lisboa Norte (CHULN) entre 2013 e 2018.

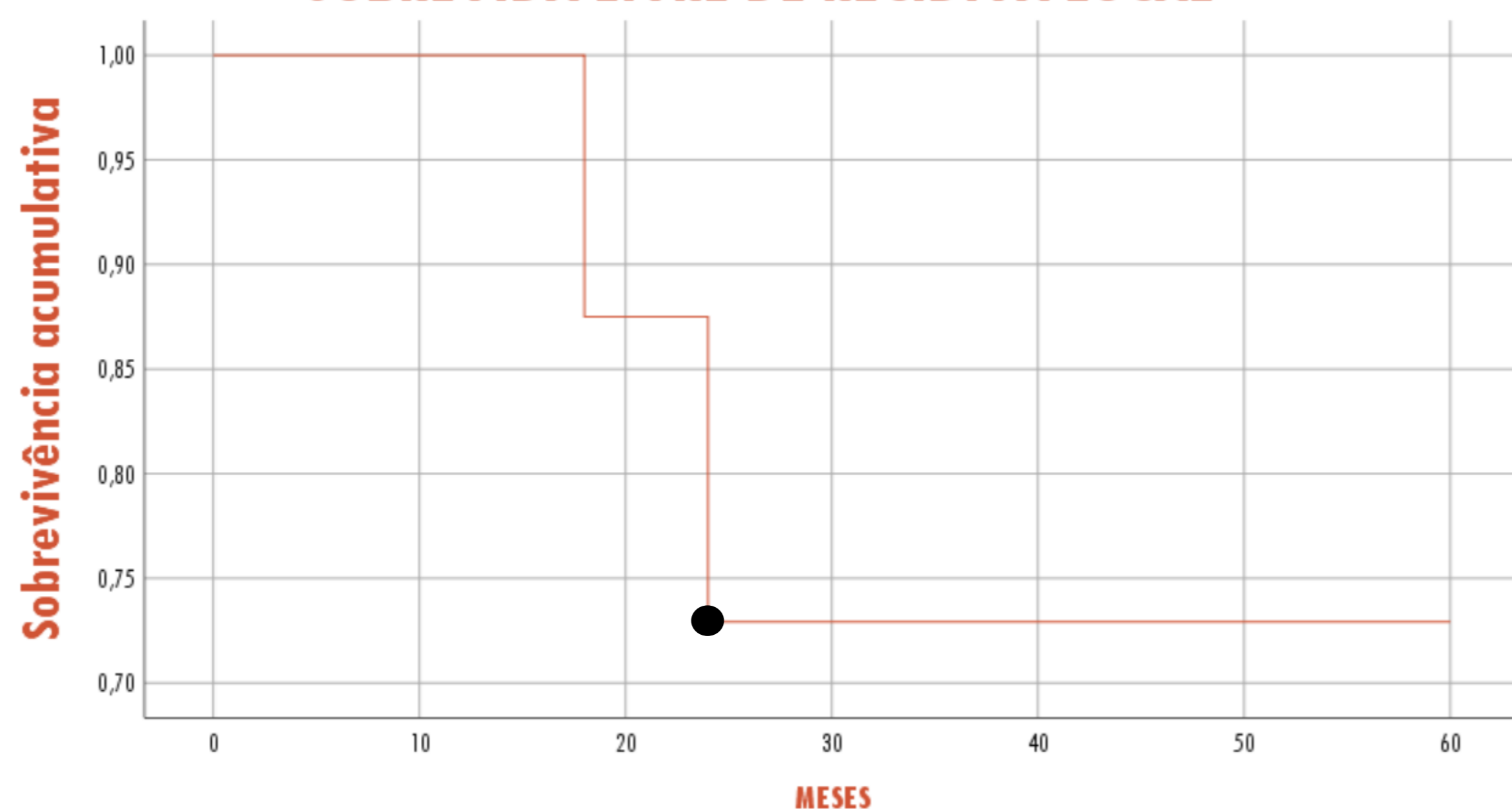
MATERIAL E MÉTODOS

Nesta revisão, foram avaliados e revistos os registos de 12 doentes tratados no CHULN com intuito adjuvante. A SLRL e SG foram calculadas a partir da data do final da RT até o evento correspondente, recidiva local ou morte, respetivamente. As toxicidades foram avaliadas de acordo com a tabela do Radiation Therapy Oncology Group (RTOG), “Radiation Morbidity Scoring Schema”. Os dados estatísticos foram analisados usando o software IBM SPSS versão 25.0 sendo as sobrevivências calculadas com recurso ao método de Kaplan-Meier.

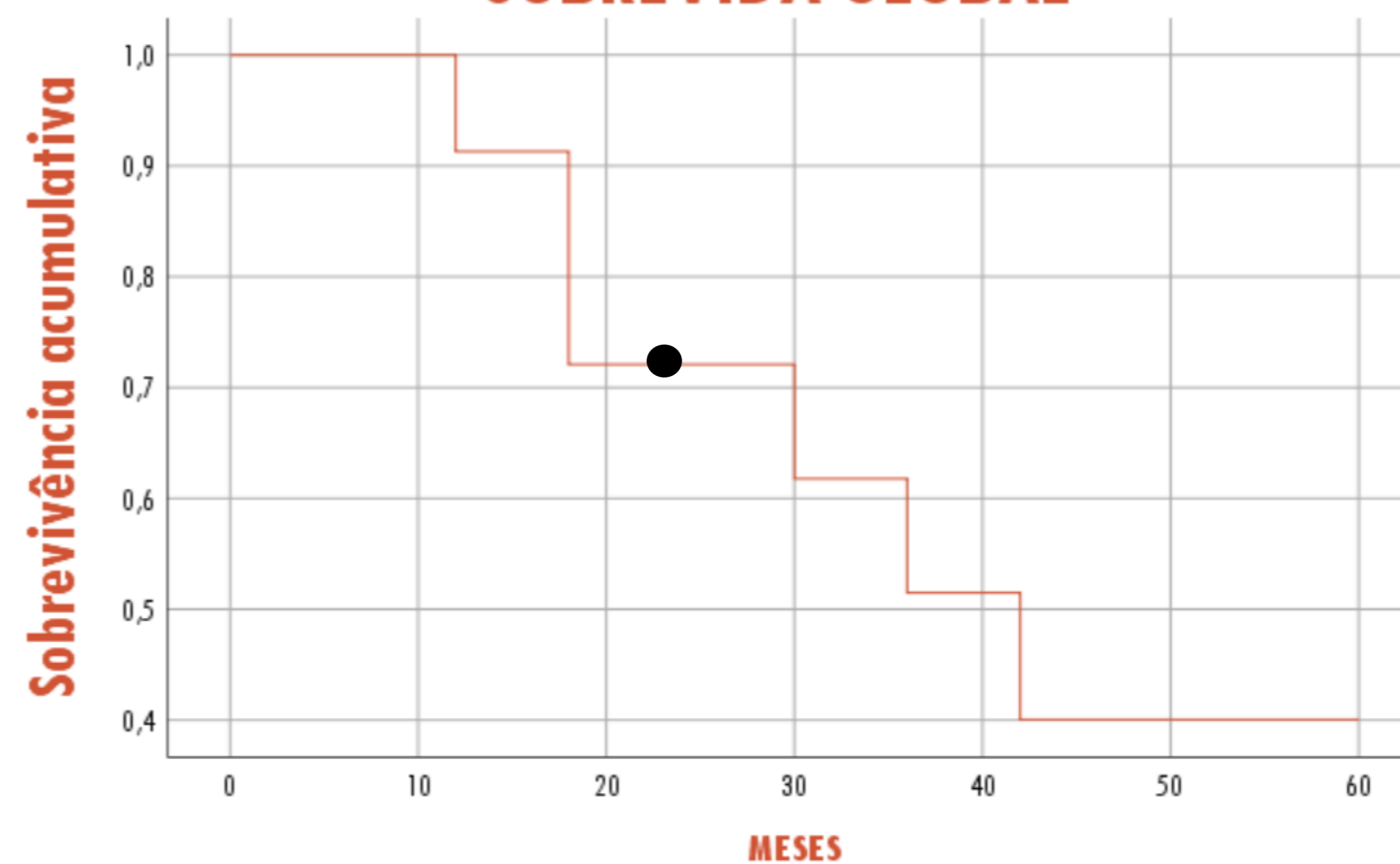
RESULTADOS

O follow-up mediano foi de 28 meses. A SLRL e a SG aos 24 meses foram de 73% e 62%, respetivamente. Foram apenas relatadas toxicidades gastrointestinais iguais ou inferiores a grau 2.

SOBREVIDA LIVRE DE RECIDIVA LOCAL



SOBREVIDA GLOBAL



DISCUSSÃO E CONCLUSÃO

Estudos observacionais sugeriram melhorias na sobrevivência livre de doença, sem uma melhoria na SG, quando realizada RT adjuvante⁸. Isto espelha os achados de ensaios clínicos randomizados (ECR) de radioterapia em sarcomas das extremidades⁹. Apesar de na literatura ser descrita a sobrevivência a 5 anos e a avaliação feita nesta revisão ser a 2 anos, os resultados encontram-se de acordo com o expectável. A toxicidade atribuível aos tratamentos desta revisão foi inferior à toxicidade descrita na bibliografia; talvez justificável pela técnica utilizada nestes casos, a RT conformacional 3D (3D-CRT), que facilita a preservação dos órgãos. Poder-se-á, portanto, reexaminar o papel da RT peri-operatória na era moderna, onde técnicas mais sofisticadas e planeamento de tratamento conformacional são possíveis. Até melhor evidência, e dada a raridade desta patologia, os serviços de radioterapia poderão analisar os casos em que a radioterapia tenha sido utilizada como arma terapêutica, de forma a avaliar o seu verdadeiro impacto.

BIBLIOGRAFIA

1. Clark JA, Tepper JE. Role of radiation therapy in retroperitoneal sarcomas. *Oncology (Williston Park)*. 1996;10:1867-72.
2. Hogg HD, Manas DM, Lee D, et al. Surgical outcome and patterns of recurrence for retroperitoneal sarcoma at a single centre. *Ann R Coll Surg Engl*. 2016;98(3):192-7.
3. Anaya DA, Lev DC, Pollock RE. The role of surgical margin status in retroperitoneal sarcoma. *J Surg Oncol*. 2008;98(8):607-10.
4. Lewis JJ, Leung D, Woodruff JM, Brennan MF. Retroperitoneal soft-tissue sarcoma: analysis of 500 patients treated and followed at a single institution. *Ann Surg*. 1998;228(3):355-65.
5. Van De Voorde L, Delrue L, van Eijkeren M, De Meerleer G. Radiotherapy and surgery—an indispensable duo in the treatment of retroperitoneal sarcoma. *Cancer*. 2011;117:4355-64.
6. Strauss DC, Hayes AJ, Thomas JM. Retroperitoneal tumours: review of management. *Ann R Coll Surg Engl*. 2011;93(4):275-80.
7. Kim HJ, Koom WS, Cho J, et al. Efficacy of Postoperative Radiotherapy Using Modern Techniques in Patients with Retroperitoneal Soft Tissue Sarcoma. *Yonsei Med J*. 2018;59(9):1049-56.
8. Stucky CC, Wasif N, Ashman JB et al. Excellent local control with preoperative radiation therapy, surgical resection, and intra-operative electron radiation therapy for retroperitoneal sarcoma. *J Surg Oncol* 2014;109(8):798–803.
9. Yang JC, Chang AE, Baker AR, Sindelar WF, Danforth DN, Topalian SL, et al. Randomized prospective study of the benefit of adjuvant radiation therapy in the treatment of soft tissue sarcomas of the extremity. *J Clin Oncol*. 1998;16(1):197–203.