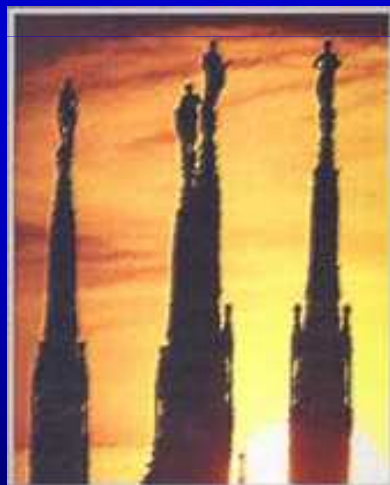


Problemi e prospettive del trattamento chirurgico del paziente anziano con tumore.

I TUMORI COLORETTALI



Dr. Ermanno Leo
Direttore S.C. chirurgia coloretale

I tumori colorettaali sono malattie frequenti la cui incidenza aumenta con l'invecchiamento

Incidence By Sex (per 100,000)	and		Age		at				Rates				Diagnosis		BC Cancer Registry Statistics 1997	
			0-19		20-39		40-59		60-79		80+		TOTAL			
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
Stomach	0.0	0.0	0.6	0.7	7.3	3.5	52.0	17.9	99.1	40.5	11.0	5.2				
Colon	0.0	0.0	1.0	2.1	21.1	16.7	153.2	117.8	353.8	232.4	33.7	30.6				
Rectum	0.0	0.0	1.1	1.8	17.8	14.8	114.9	57.5	169.8	93.2	23.6	16.1				
Liver	0.6	0.2	0.6	0.2	7.1	4.3	22.7	9.1	30.7	14.9	5.8	2.3				
Pancreas	0.0		0.5	0.5	5.7	4.6	43.0	30.5	84.9	81.1	9.1	8.8				
Trachea, Bronchus, Lung	0.4	0.2	1.4	1.5	40.6	44.5	323.2	205.0	497.6	232.4	64.0	50.2				
Melanoma-Skin	0.2	0.4	7.5	10.6	19.3	18.4	49.6	24.5	59.0	23.0	15.3	12.6				



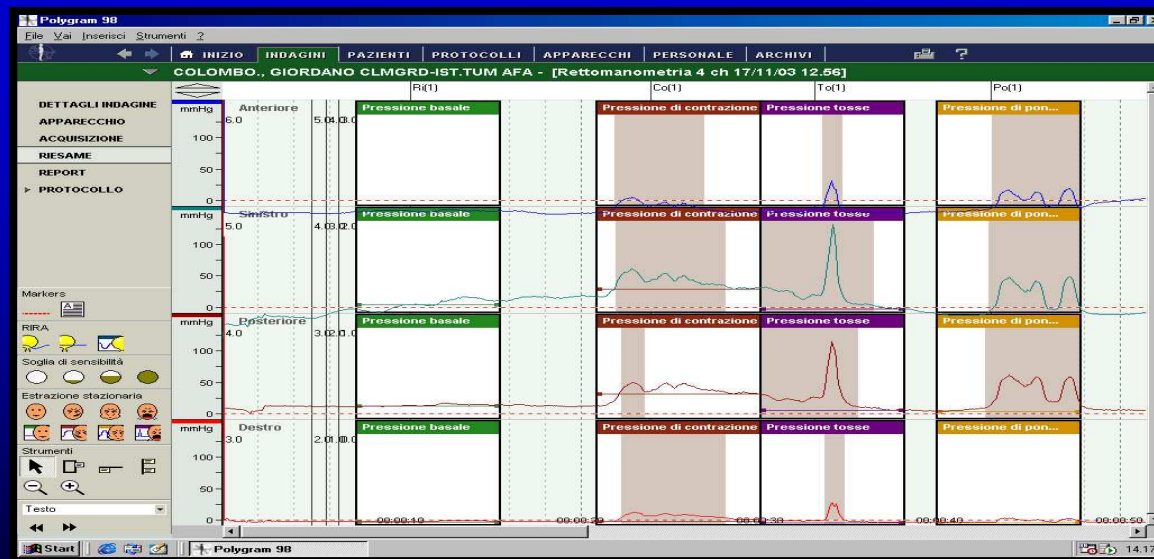
Continenza nell'anziano

Un peggioramento della continenza
è parte del fisiologico
invecchiamento delle persone .



Continenza nell'anziano

E' quindi fondamentale una
valutazione funzionale
preoperatoria.



Età, Incontinenza e Resezioni Rettali

- Normalmente gli interventi di RA comportano un peggioramento della funzionalità intestinale e della continenza.
- I pazienti anziani dopo RA hanno scores di continenza peggiori rispetto ad individui più giovani.



Età, Incontinenza e Resezioni Rettali

I pazienti anziani sono spesso inabili a gestire una stomia.



CHARACTERISTICS 2848 EVALUED PATIENTS 1990-2009

		SURGERY ALONE +/- CT-RT	CT-RT + SURGERY
Distance from a.v.		2100 pts (73.7%)	748 pts (27.3%)
≤5 cm	(1475)	868 (58.8%)	617 (41.2%)
5.1-10 cm	(505)	423 (83.7%)	82 (16.3%)
10.1-15 cm	(858)	809 (94.3%)	49 (5.7%)
Type of resection			
<u>TRR+ACEA</u>	<u>(633)</u>	<u>485 (76.6%)</u>	<u>148 (23.4%)</u>
RA	(1870)	1241 (66%)	629 (34%)
APR	(203)	64 (31.5%)	139 (68.5%)
HARTMANN	(142)	40 (28.2%)	102 (71.8%)
TNM stage			
I	(435)	435 (100%)	-- --
II	(845)	770 (91.2%)	75 (8.8%)
III	(1332)	833 (62.5%)	499 (37.5%)
IV	(236)	199 (84.4%)	37 (15.6%)

LOCAL RECURRENCE RATE OF 2848 EVALUED PATIENTS

	n°	LR
OVERALL	2848	9.8%
SURGERY ALONE +/- CT-RT		
	n°	LR
	2100	9.9%
CT-RT + SURGERY		
	n°	LR
	748	9.6%



LOCAL RECURRENCE RATE and SURGICAL PROCEDURES OF 2848 EVALUED PATIENTS

Type of resection	SURGERY ALONE +/- CT-RT		CT-RT + SURGERY	
	N° pts	LR(%)	N° pts	LR(%)
<u>TRR+ACEA (633)</u>	<u>485</u>	<u>9.7%</u>	<u>148</u>	<u>9.3%</u>
RA (1870)	1241	9.1%	629	9.5%
APR (203)	64	12.1%	139	10.3%
HARTMANN (142)	40	41.0%	102	30.0%



Chirurgia del retto: orientamento dell'INT di Milano

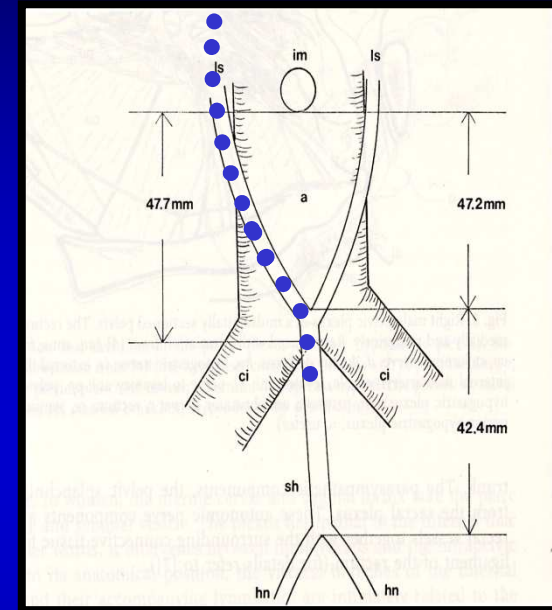
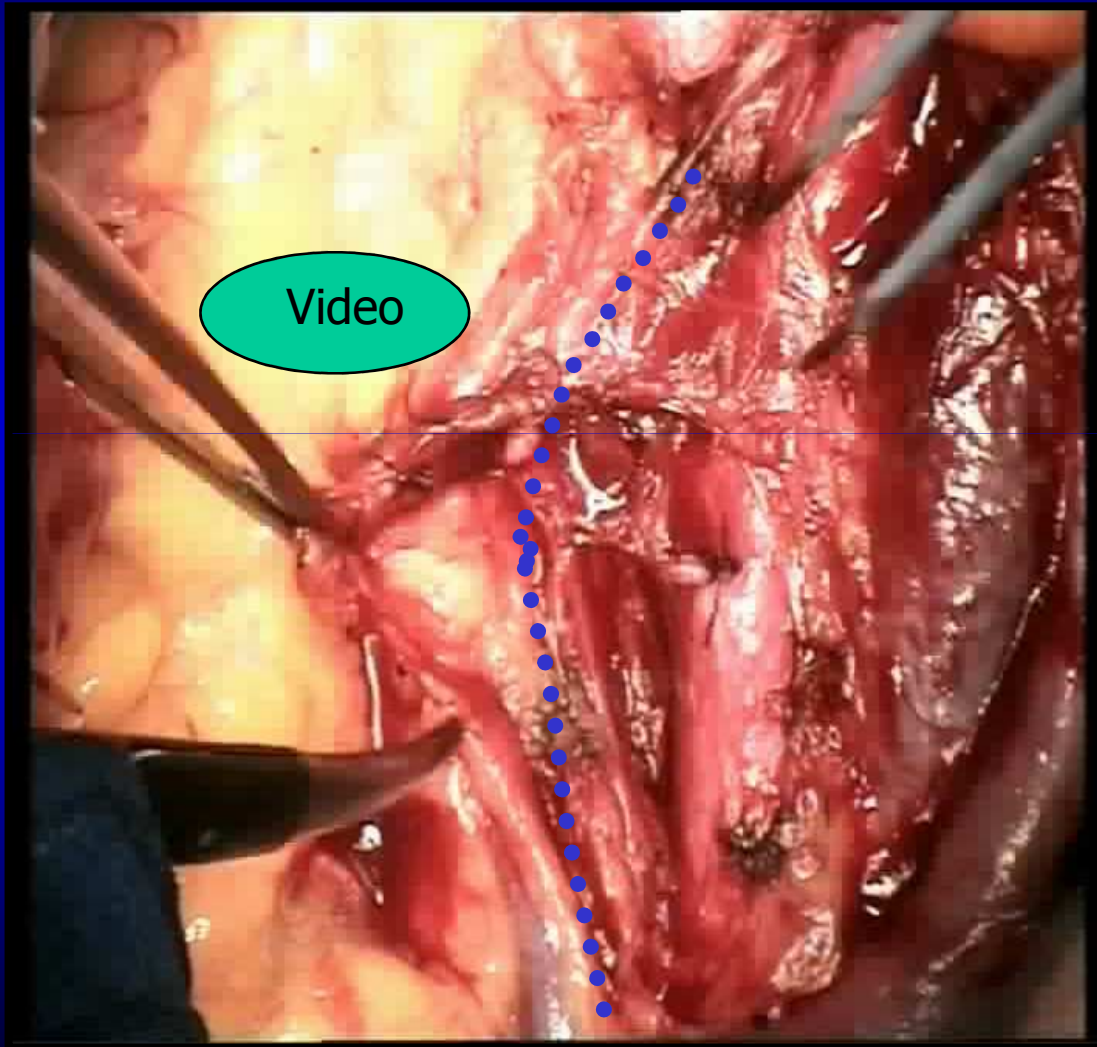
Chirurgia dedicata.

Elevata percentuale di interventi
conservativi.

Accurato follow-up e controlli periodici
dei pazienti operati.



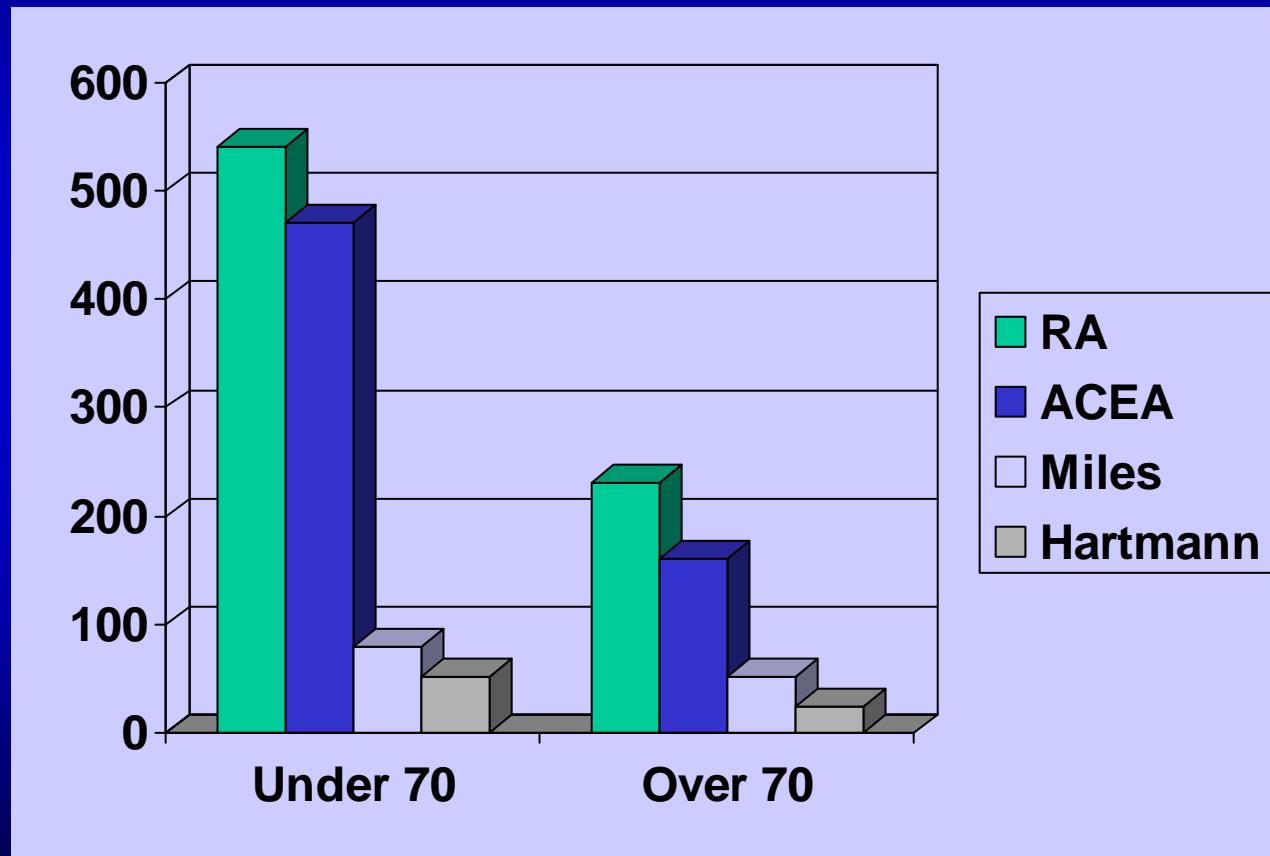
Chirurgia dedicata: Nerve Sparing



Chirurgia maggiore: distribuzione per età

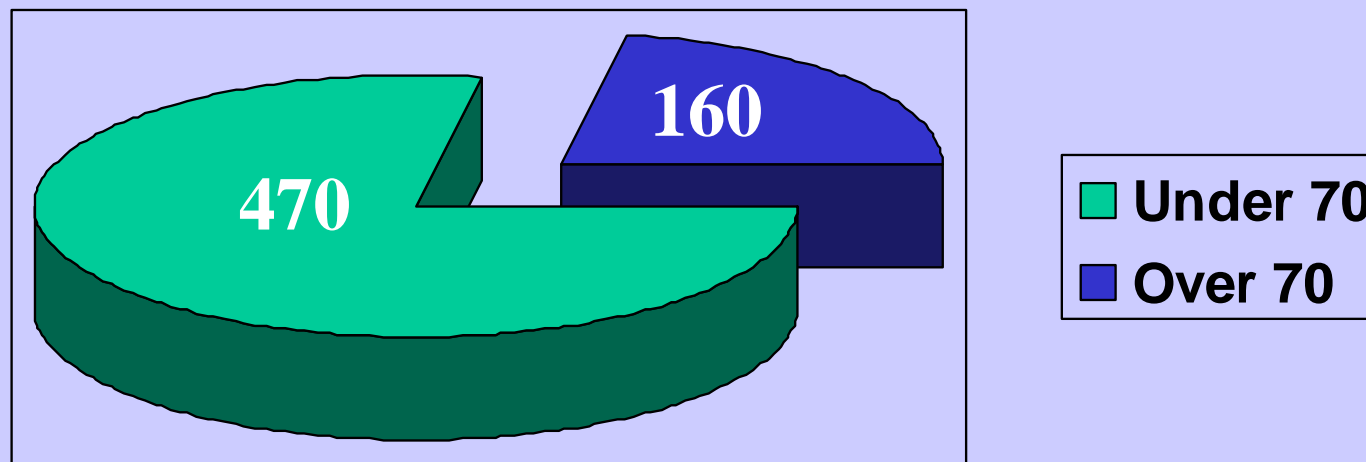
1043 < 70 aa pz vs 467 > 70 aa

2000-2009; chirurgia Ro; follow-up minimo 24 mesi



RTR con ACEA: distribuzione per età. Totale 530 interventi.

follow-up minimo 24 mesi (2000-2009)



Età media dei pazienti 75.5 aa



Pazienti over 70 operati con ACEA

follow-up minimo 12 mesi (2000-2009)

- 160 interventi eseguiti
- 152 casi con adenoca primitivo
- Stadio: 28 T2N0; 42 T3N0; 82 T3N+
- Distanza dal ma < 8cm
- Tutti TME
- Tutti colostomia di protezione



Pazienti over 70: risultati

- 152 casi con adenocarcinoma primitivo
- 9.1% (6pz) recidive pelviche: 2 T3N0 e 4 T3N+
- 3 decessi nel post operatorio (1.9%)
- 17 fistole asintomatiche della anastomosi coloanale
- Degenza post operatoria media: 12 gg (7-32gg)



La chirurgia negli anziani: letteratura

Author	Site	<i>n</i>	Age yrs (median)	Mortality (%)	Morbidity (%)	5-year survival (%)
Barrier ^a	Rectum	368	>70	4	8	37–52
Calle ^a	Rectum	157	78	1.3	34	69
Violi ^b	Colorectal	362	75 and 85	4.4–13.5	NR	75
Spivak ^a	Colorectal	86	>80	4.7	27	40
Avital ^b	Colorectal	284	70.8	2.1	NR	48.3
Fitzgerald ^a	Colorectal		78.2	7.3	17	36-47
Payne ^a	Colorectal	310	82	9	NR	50
Bader ^a	Colorectal	96	82	7.1	33–59	NR
Boyd ^a	Colorectal	141	>70	8.5	31	NR

NR—Not Reported; XRT—Radiotherapy. ^a Retrospective. ^b Prospective.

Pazienti over 70: risultati funzionali valutazione dopo 12 mesi dalla ricanalizzazione

CONTINENZA:

Normale 61%

Perdite Occasionali 33%

Non controllo di feci solide 6%

Non controllo di diarrea /gas 46%



Pazienti over 70: risultati funzionali valutazione dopo 12 mesi dalla ricanalizzazione

SCARICHE GIORNALIERE:

< 2	53%
3 - 4	24%
> 5	12%
1 - 2 WEEK	11%



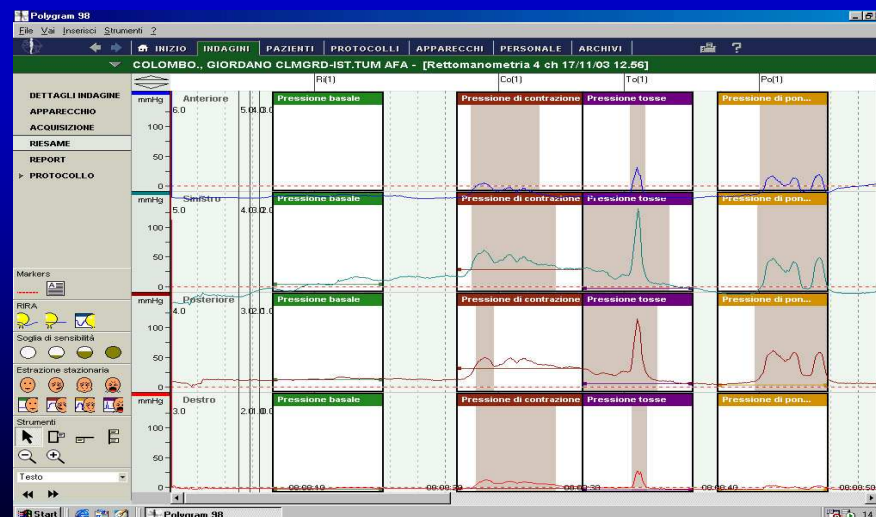
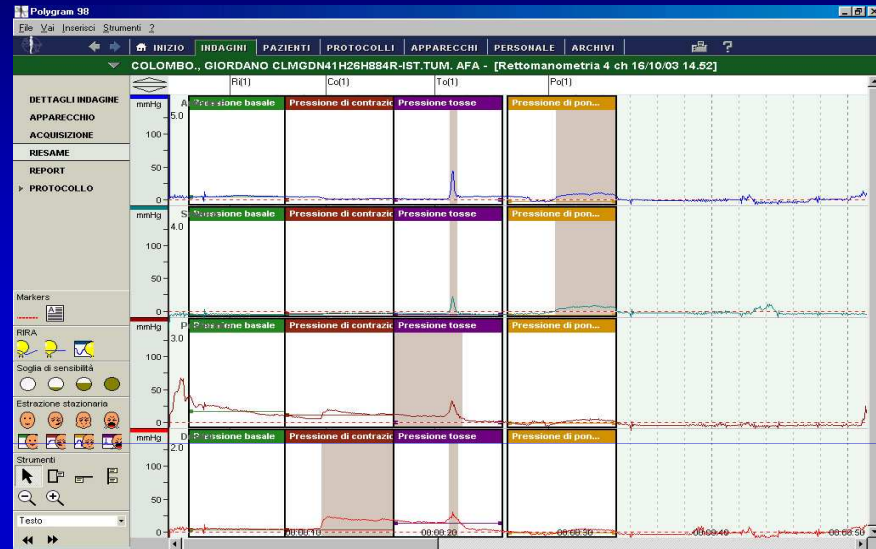
Programma riabilitativo

Valutazioni Funzionali:

- Manometria
- Studi Neurofisiologici (EMG - PNTML)
- Defecografia.

Procedure Riabilitative

- Fisioterapia
- Stimolazioni Elettriche
- Neuromodulazione



Risultati funzionali negli anziani: letteratura

Investigator	Design	patients	Median age	BM/day	Postoperative continence (%)
Jehle	Prospective	55	63	2.1	76
Graf	Retrospective	70	76	NR	69
Otto	Prospective	16	60	1.8	82
Matzel	Prospective	48	64	3.8	46
Ortiz	Prospective	38	64	2.3	NR
Phillips	Prospective	92	82	NR	85
Horgan	Prospective	20	64	NR	87
Lewis	Prospective	73	68	NR	40

BM=bowel movement; NR=not recorded

Conclusioni

Anche nei pazienti anziani le resezioni totali del retto con anastomosi coloanale sono adeguate e caratterizzate da una buona continenza nella maggioranza dei casi.



Studio per la valutazione della mortalità e morbilità nel paziente anziano mediante l'uso delle scale ACP score e CR-POSSUM score e valutazione della funzionalità sfinterica pre o post operatoria.

