

# Süsteemse lümfadenektoomia roll kaugelearenenud epiteliaalse munasarjavähiga patsientidel, kellele tehti täielik tsütoreduktsioon\*



**Katrin Laht** –  
Põhja-Eesti Regionaalhaigla  
kirurgiikliiniku günekoloogia  
ja sünnitusabi IV aasta arst-  
resident

Retrospektiivse registripõhise uuringu eesmärk oli hinnata süsteemse lümfadenektoomia rolli kaugelearenenud epiteliaalse munasarjavähiga patsientidel, kellele tehti täielik tsütoreduktsioon pärast neoadjuvantset ravi. Uuringu andmed koguti USA vähiregistrist ajavahemikul 2010–2015.

Uuringusse kaasati patsiendid, kellele oli diagnoositud primaarne epiteliaalne munasarjavähk FIGO III ja IV staadiumis. Nad olid saanud neoadjuvantset kemoteraapiat ja sellele järgnenud kirurgilise ravi tulemusena oli patsient visuaalselt kasvavavaba. Patsiendid jaotati kahte rühma: need, kellele oli tehtud süsteemne lümfadenektoomia (eemaldatud üle 20 lümfisõlme), ja need, kellele lümfadenektoomiat ei olnud tehtud. Kokku saadi uuringusse 1060 patsienti, kellest 125 (11,8%)

patsiendil oli tehtud süsteemne lümfadenektoomia. Lümfisõlmedes oli metastaase 64,8%-l eemaldatud sõlmedest. Lümfadenektoomia rühmas olevad patsiendid veetsid kauem aega haiglas (6 vs. 4 päeva) ja neid rehospitalseeriti 30 päeva jooksul pärast haiglast kojusaamist suurema tõenäosusega. Lõppkokkuvõttes leiti, et süsteemne lümfadenektoomia ei olnud seotud parema elulemusega patsientidel, kes said neoadjuvantset ravi ja kellele tehti täielik tsütoreduktsioon.

## REFEREERITUD

Nasioudis D, Gysler S, Latif NA, Giuntoli RL 2nd, Kim SH, Ko EM. Role of systematic lymphadenectomy at the time of interval debulking surgery for patients with advanced-stage epithelial ovarian carcinoma who achieved complete gross resection. *Int J Gynecol Cancer* 2024;34:969–74.

\* Ette kantud Põhja-Eesti Regionaalhaigla kirurgiikliiniku *Journal Club*'is 7. jaanuaril 2025.