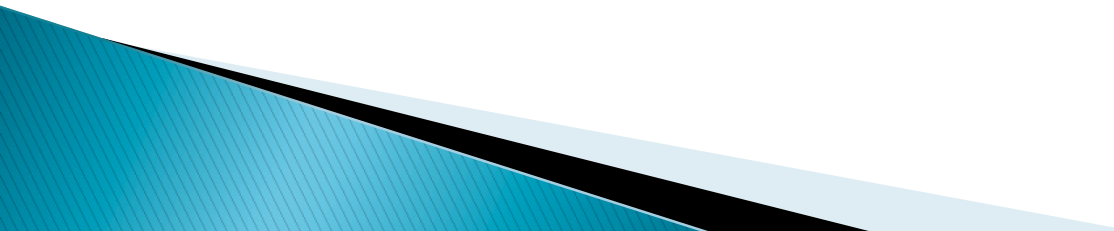


Pankreascancer och IRE

Britt-Marie Karlson
Kirurgkliniken
Akademiska sjukhuset

Pankreascancer

- ▶ Incidens 20 / 100 000 (1800)
 - ▶ < 20 % resektabla
 - ▶ 20 % ej operabel
 - ▶ 30 % spridd sjukdom
 - ▶ 30 % lokalt avancerad
- 

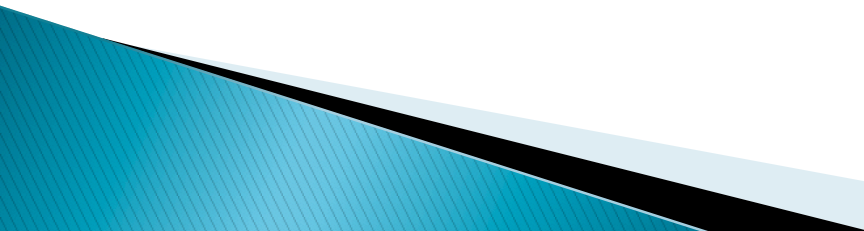
Resektabilitet

- ▶ Tecken på spridd sjukdom (Igll, lever, lunga)
- ▶ Kärlpåverkan
 - Artärsidan
 - Truncus celiacus
 - Mesenterica superior
 - Vensidan
 - Portae
 - Mesenterica superior
 - Cava

Resektabilitet

- ▶ ingen artärpåverkan
 - Höger hepatica från SMA ?
- ▶ SMV – portae
 - < 50 % omkretsen
 - 2 cm långt avsnitt
- ▶ a + v lienalis ⇒ splenectomi
- ▶ vänster njurven

Resektabilitet

- ▶ resektabel \Rightarrow kurativ operation
 - ▶ gränsfall res. \Rightarrow down stadging
 - ▶ ej resektabel \Rightarrow palliativ onkologi
- 

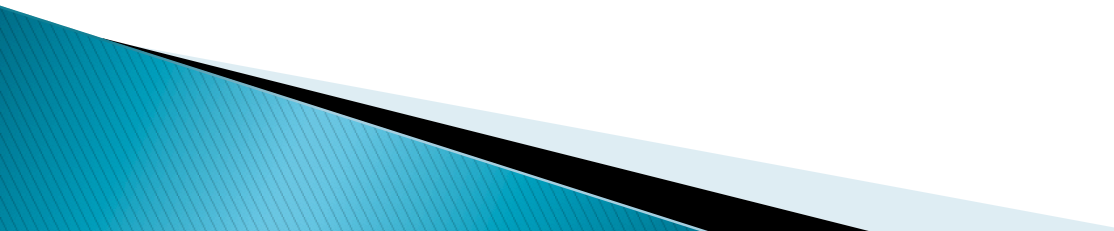
IRE – studier

- ▶ Pilotstudie 5 patienter
- ▶ LAPC 25 patienter
 - sedvanlig palliativ onkologi
 - ej lämplig för onkologi eller operation

IRE – interimanalys

- ▶ Kvinnor 7 män 11
 - ▶ Ålder median 65 år (46–89)
 - ▶ 16 exokrin 2 endokrin

 - ▶ IRE relaterad mortalitet ingen
 - ▶ Uppföljnings tid nov 2011 – maj 2013

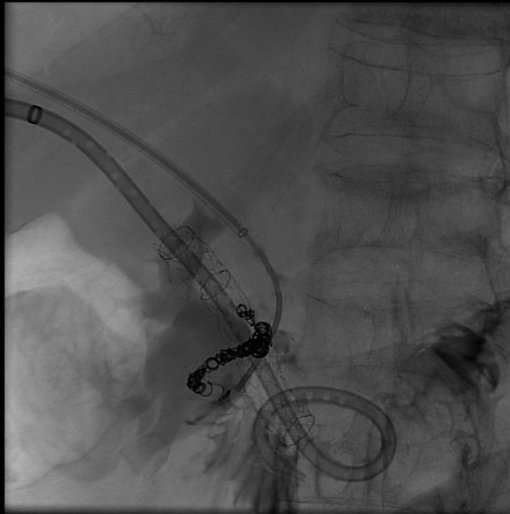
 - ▶ Mortalitet 9/16
- 

IRE – interimanalys

▶ Komplikationer

- Smärta
- Pankreatit
- Ödem ventrikelretention
- Portatrombos fistel från porta till duodenum via nekroshåla med långsam venös blödning

Blödning



<11-1 (ALL)>



<10-1 (ALL)>

IRE – interimanalys

▶ Resultat

- 7/16 spridd sjukdom 65 dagar (11–358)
- 5/16 lokalt recidiv 101 (48–294)
- 1/16 radikal operation
- 1/16 9 månadersuppföljning OK

Radikal resektion



Framtiden IRE – LAPC

25 patienter

Ej resektabel



IRE



Adjuvant onkologi

10 patienter + duodenum

Ej resektabel



IRE



Resektion



Adjuvant onkologi

Framtiden IRE

- ▶ Lokala recidiv efter kirurgi PC

10 patienter

- ▶ Endokrina pankreastumörer
 - Debulking
 - Flera seanser
- ▶ Peripankreatiska tumörer
 - Carcinoider