

# Mulig bedre langtidsoverlevelse ved venstre- versus højresidig coloncancer

Iben Onsberg Hansen<sup>1</sup> & Per Jess<sup>1,2</sup>



## SYSTEMATIC REVIEW

1) Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet, Københavns Universitet  
2) Kirurgisk Afdeling, Roskilde Sygehus

### INTRODUKTION

Colonicancer er en af de hyppigste cancerformer i Danmark og den vestlige verden. Nyere litteratur tyder på, at der er forskelle i epidemiologi, klinisk manifestation, patologi og prognose afhængigt af, om tumor er lokaliseret i højre eller venstre side af colon. Nærværende arbejde er en systematisk litteraturgennemgang med henblik på at belyse sådanne mulige forskelle nærmere, hvilket kan have betydning for screening og behandling af sygdommen.

### METODE

Der blev foretaget systematisk søgning i PubMed og Oviddatabasen i oktober 2011. Kun 17 ud af 290 identificerede artikler opfyldte inklusionskriterierne: 1) belysning af forskelle mellem højre- og venstresidig coloncancer, 2) artikel publiceret efter 1998, 3) skrevet på dansk eller engelsk, og 4) *peer-reviewed*. Syv af artiklerne var prospektive, og ti var retrospektive. Der blev endvidere søgt i Cochranebiblioteket for systematiske review, uden at der fandtes relevant litteratur. PRISMA-retningslinjerne blev anvendt.

### RESULTATER

Epidemiologisk fandtes patienter med højresidig coloncancer at være ældre med en medianalder på 71-74 år mod 66-71 år ved venstresidig coloncancer. Der var en øget forekomst af kvinder blandt patienterne med højresidig cancer: 51-62% mod 45-49% ved venstresidig coloncancer. Kun to studier angav data om patienternes komorbiditet. I det ene studie fandtes en beskeden om end signifikant forskel (85,3% hos patienter med højresidig mod 82,7% hos patienter med venstresidig cancer), mens det andet fandt en signifikant højere komorbiditetsrelateret risikoscore ved højresidig cancer. To studier beskrev antallet af akutte operationer i forhold til elektive ved de to cancerlokaliseringer. Der fandtes i begge undersøgelser flest akutte operationer blandt patienter med venstresidig coloncancer (16% versus 14% og 15% versus 12%), hvilket ligeledes var en beskeden, men signifikant forskel. De ti studier, i hvilke man analyserede tumorstadie, viste, at blandt de højresidige cancere fandtes flere avancerede stadier (UICC-stadie III/IV og T-stadie 3/4) end blandt de venstresidige. Resultaterne fra

fem studier viste, at der blev fjernet flere lymfeknuder ved operation for højresidig cancer, ligesom der fandtes et større antal lymfeknuder med metastaser her. Seks studier viste, at de højresidige tumorer havde en lavere differentieringsgrad, og fire studier viste en højere forekomst af mucinøse adenokarcinomer blandt de højresidige. Tre studier viste forskellige molekylærbioologiske mønstre på de to sider. I 12 ud af 13 studier fandtes en bedre prognose for de venstresidige cancere, når der ikke blev korrigeret for de fundne forskelle i øvrige variable mellem de to patientpopulationer. Denne prognoseforskel blev dog mere usikker, når de enkelte cancerstadier blev analyseret hver for sig. Højresidige cancere havde således en dårligere overlevelse i stadie I og III, men ikke i stadie II i to af studierne, og i tre andre studier var prognosen i stadie II oven i købet bedre. Et enkelt studie viste ens prognose ved højre- og venstresidig cancer. I tre studier var der yderligere foretaget en underopdeling vedrørende lokaliseringen af de højre- og venstresidige tumorer. Sigmoidcancer syntes her at have den bedste prognose modsat cancer i colon transversum. I fire undersøgelser blev der foretaget multivariat analyse med fund af alder, køn, tumorstadie, tumordifferentieringsgrad, akut sygdomsdebut og komorbiditet som signifikante prognostiske faktorer, mens det var usikkert, om tumorlokaliseringen i sig selv havde en sådan betydning, selv om fundet af de forskellige molekylærbioologiske mønstre på højre og venstre side kunne tyde herpå.

### KONKLUSION

Den sparsomme litteratur på området tyder på forskelle i epidemiologi, sygdomsmanifestation, patologi og prognose af højresidig versus venstresidig coloncancer, hvilket kan have betydning for planlægning af screening og behandling af sygdommen. Resultaterne er dog ikke entydige, hvorfor der er behov for yderligere forskning i emnet. P.t. foregår dette blandt andet ved en analyse af patientdata fra DCCG-databasen for perioden 2001-2011 vedrørende forskelle i epidemiologi, patologi og prognose for de to cancerlokaliseringer.

**DANISH MEDICAL JOURNAL:** Dette er et resume af en originalartikel publiceret på danmedj.dk som Dan Med J 2012;59(6):A4444.



Drawing of the colon.