

Sung et al. **Oncologic Outcome and Morbidity in the Elderly Rectal Cancer Patients After Preoperative Chemoradiotherapy and Total Mesorectal Excision: A Multi-institutional and Case-matched Control Study.** Ann Surg. 2019 Jan;269(1):108-113.

2,3기 직장암의 표준치료는 수술 전 항암화학방사선치료, 전직장간막절제술, 그리고 수술 후 보조 항암치료이다. 직장암은 재발율을 낮추고 항문보존율을 높이기 위하여 대장암과 다르게 수술 전 방사선치료를 시행한다. 하지만, 방사선, 수술, 항암의 3제 요법은 직장암환자에서 여러 부작용을 흔하게 발생시킨다. 따라서 직장암환자 및 임상이는 고령의 환자에서 표준치료를 선택하는 데 부작용이 발생하여 치료성적이 떨어질 수 있어 고민을 할 수 있다. 본 논문은 70세 이상의 고령환자를 경험이 많은 방사선종양학과, 외과 의사가 협진하여 치료를 하였을 때 70세 미만의 환자와 비슷한 치료 성적을 얻을 수 있고 치료 부작용도 높이지 않는다는 결과를 가톨릭의대, 전남대의대, 경상대의대 데이터로 검증한 다기관 연구이다.

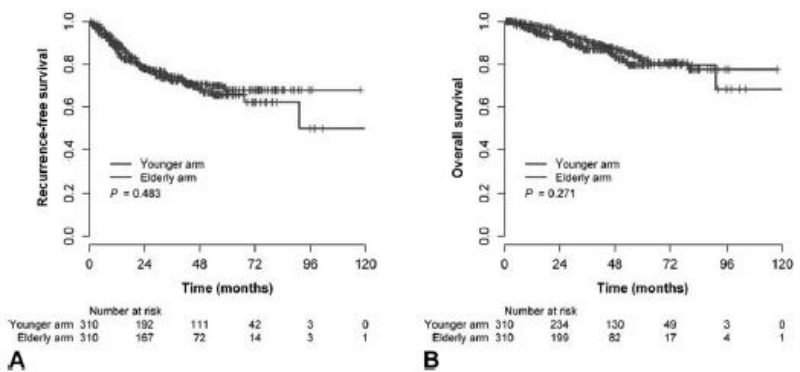


FIGURE 2. Recurrence-free survival (A) and overall survival (B) of the 2 age groups.

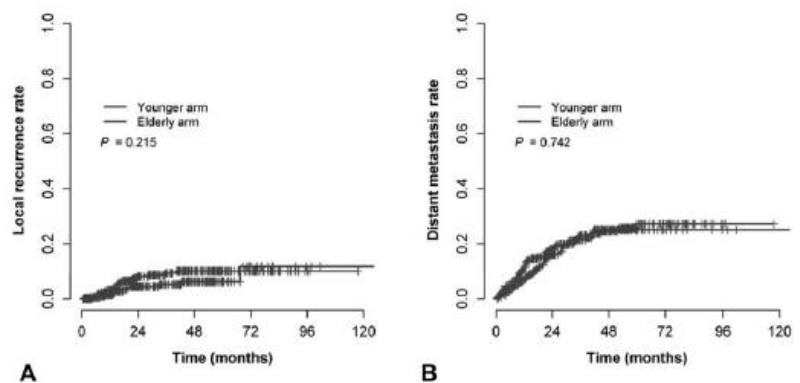


FIGURE 3. Locoregional recurrence rate (A) and distant metastasis rate (B) in the 2 age groups.