

# Surveillance Program for Recurrence after Curative Gastric Cancer Surgery

Koji Mikami Yuichi Yamashita Takafumi Maekawa Tetsuo Shinohara Yasushi Yamauchi  
Sheiichiro Hoshino Tomoaki Noritomi Takayuki Shirakusa

Second Department of Surgery, School of Medicine, Fukuoka University, Japan

## Key Words

Gastric cancer • Recurrence • Surveillance

## Summary

**Background:** It is not clear if more intense surveillance is associated with improved survival after curative resection for gastric cancer. **Patients and Methods:** A prospectively maintained gastric cancer database was used to identify 402 patients who underwent curative gastrectomy. Multivariate analysis was performed to identify the clinicopathological characteristics associated with long post-recurrence survival. **Results:** Of 402 patients, 62 patients showed documented recurrence. As shown by multivariate analysis, patients with lymph node metastases originating from primary cancer, symptomatic recurrence, peritoneal dissemination, multiple recurrences and supportive therapy showed a significantly shorter post-recurrence survival. Patients who suffered hematogenous metastases, locoregional recurrence, or recurrence in the remnant stomach had a significantly longer survival time when treated actively compared with those given supportive care. **Conclusion:** Active treatment is effective in patients with hematogenous metastases, locoregional recurrence, or recurrence in the remnant stomach. Intense surveillance is thus recommended for early identification of such patients.

## Schlüsselwörter

Magenkarzinom • Rezidiv • Überwachung

## Zusammenfassung

**Hintergrund:** Es nicht klar, ob eine intensivere Überwachung von Magenkrebspatienten nach kurativer Resektion mit einem verlängerten Überleben verbunden ist. **Patienten und Methoden:** Eine prospektiv geführte Magenkrebsdatenbank wurde zur Identifizierung von 402 Patienten, die sich einer kurativen Gastektomie unterzogen hatten, verwendet. Zur Identifizierung klinisch-pathologischer Charakteristika, die mit einem langen Überleben nach Wiederauftreten der Krankheit assoziiert sind, wurde eine multivariate Analyse durchgeführt. **Ergebnisse:** Bei 62 der 402 Patienten wurde eine Rezidiv dokumentiert. Wie die multivariate Analyse zeigte, war bei Patienten mit Lymphknotenmetastasen des Primärtumors, symptomatischen Rezidiven, peritonealer Dissemination und multiplen Rezidiven sowie bei solchen, die eine rein supportive Therapie erhalten hatten, das Überleben nach Wiederauftreten der Krankheit signifikant verkürzt. Patienten, bei denen hämatogene Metastasierung, ein lokoregionales Rezidiv oder ein Rezidiv im verbliebenen Magenrest diagnostiziert wurde, hatten eine signifikant verlängerte Überlebenszeit, wenn sie eine aktive statt einer supportiven Therapie erhalten hatten. **Schlussfolgerung:** Eine aktive Behandlung ist bei Patienten mit hämatogener Metastasierung, ein lokoregionalem Rezidiv oder einem Rezidiv im verbliebenen Magenrest effektiv. Zur frühen Identifizierung dieser Patienten wird daher eine intensive Überwachung empfohlen.