

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

1- Resultados I

Foram estudados 108 doentes com carcinoma do lábio admitidos e tratados com intenção curativa de Janeiro de 2003 a Abril de 2006. Estes eram maioritariamente do sexo masculino (69,4%) a idade mediana da amostra foi de 73 anos (22-94 anos), o estágio I foi o prevalecente e a localização maioritária foi o lábio inferior (Tabela 4.1).

Tabela 4.1 - Caracterização da amostra estudada.

Sexo	Feminino	33 (30,6%)
	Masculino	75 (69,4%)
Local	Lábio Superior	9 (8,3%)
	Lábio Inferior	96 (88,9%)
	Comissura	3 (2,8%)
Estádio	I	78 (72,2%)
	II	23 (21,3%)
	III	7 (6,5%)
Focos de neoplasia	Unifocal	104 (96,3%)
	Multifocal	4 (3,7%)
Envolvimento de outras estruturas	Sem	100 (92,6%)
	Perineural	7 (6,5%)
	Ganglionar	1 (0,9%)
Recidiva	Com	95 (88,0%)
	Sem	13 (12,0%)

Não foram observadas diferenças significativas em relação à idade média e estágio associadas ao género. Só foram observados neoplasias localizadas à comissura labial no sexo masculino. Todos os tumores eram espinocelulares. Maioritariamente os tumores eram unifocais (96,3%). Foram registados 10 casos (9,3%) em que as margens da neoplasia interessavam a lesão as características destes casos estão condensadas na tabela 4.2.

Tabela 4. 2 – Avaliação das margens de acordo com a localização e dimensão do tumor.

Variáveis		Margens Negativas (%)	Margens Positivas (%)
Local do tumor	Lábio Superior	8 (8,2%)	1 (10%)
	Lábio Inferior	87 (88,8%)	9 (90%)
	Comissura	3 (3,1%)	0 (0%)
Estádio	I	71 (72,4%)	7 (70%)
	II	20 (20,4%)	3 (30%)
	III	7 (7,1%)	0 (0%)
Focos de neoplasia	Unifocal	95 (96,9%)	9 (90%)
	Multifocal	3 (3,1%)	1 (10%)
Envolvimento de outras estruturas	Sem	90 (91,8%)	10 (100%)
	Perineural	7 (7,1%)	0 (0%)
	Ganglionar	1 (1%)	0 (0%)

Observaram-se 13 recidivas (12%), estas associaram-se significativamente a tumores localizados à comissura labial e Estádio III (tabela 4.3).

Tabela 4.3 – Avaliação da frequência de recidivas de acordo com as variáveis clínicas e dimensão do tumor.

Variáveis		Sem recidiva (%)	Com recidiva (%)	χ^2
Sexo	Feminino	30 (31,5%)	3 (23,1%)	p= 0,75
	Masculino	65 (68,5%)	10 (76,9%)	
Local do tumor	Lábio Superior	8 (8,4%)	1 (7,7%)	p= 0,01
	Lábio Inferior	86 (90,5%)	10 (76,9%)	
	Comissura	1 (1,1%)	2 (15,4%)	
Estádio	I	71 (74,7%)	7 (53,8%)	p= 0,03
	II	20 (21,1%)	3 (23,1%)	
	III	4 (4,2%)	3 (23,1%)	
Focos de neoplasia	Unifocal	91 (95,8%)	13 (100%)	p= 1,00
	Multifocal	4 (4,2%)	0 (0,0%)	
Envolvimento de outras estruturas	Sem	89 (93,7%)	11 (84,6%)	p= 0,36
	Perineural	5 (5,3%)	2 (15,4%)	
	Ganglionar	1 (1,1%)	0 (0,0%)	

O tempo mediano de seguimento foi de 13,4 meses (1 e 39,6 meses). A análise de sobrevivência está condensada na tabela 4.4. A sobrevivência global e a sobrevivência livre de doença aos 3 anos (36 meses) foram de 87,1% de 78,1% respectivamente (gráfico 4.1 e 4.2).

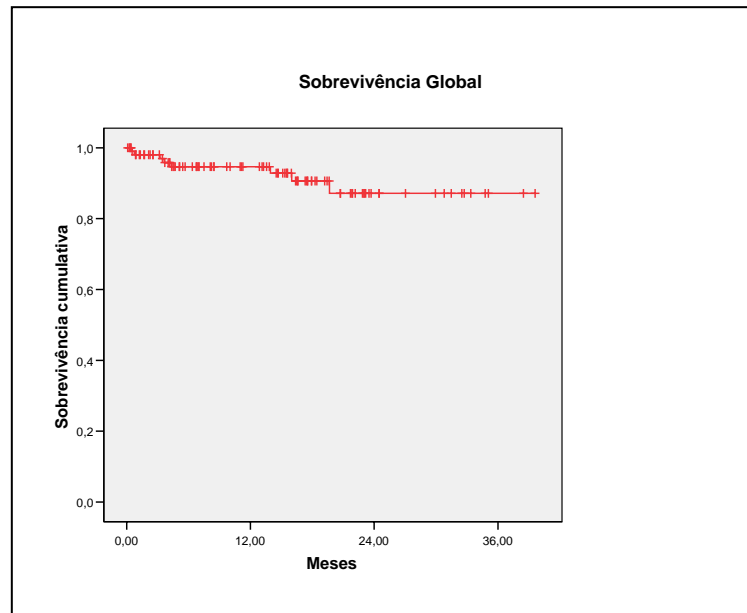


Gráfico 4.1 – Sobrevivência Global.

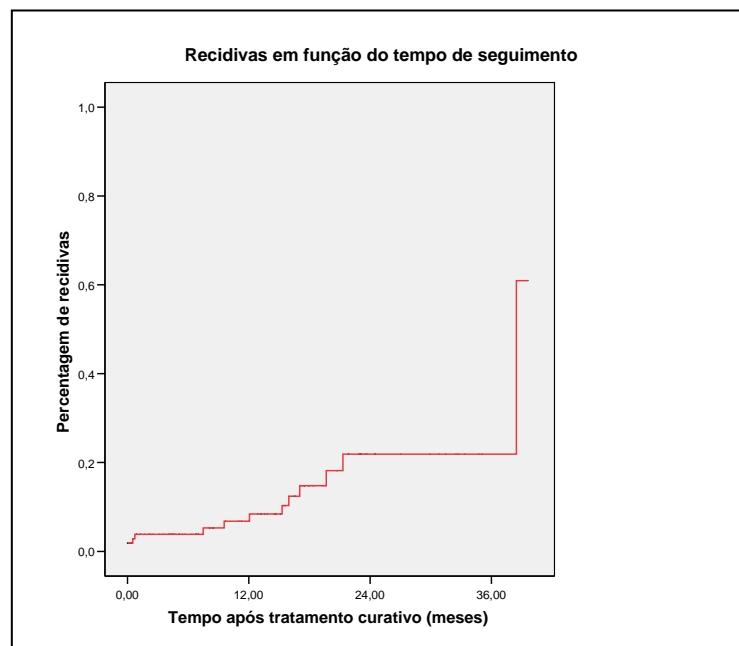


Gráfico 4.2 – Recidiva em função do tempo de seguimento.

A variável que determinou menor sobrevivência global foi a recidiva ($p=0,0001$; gráfico 4.3).

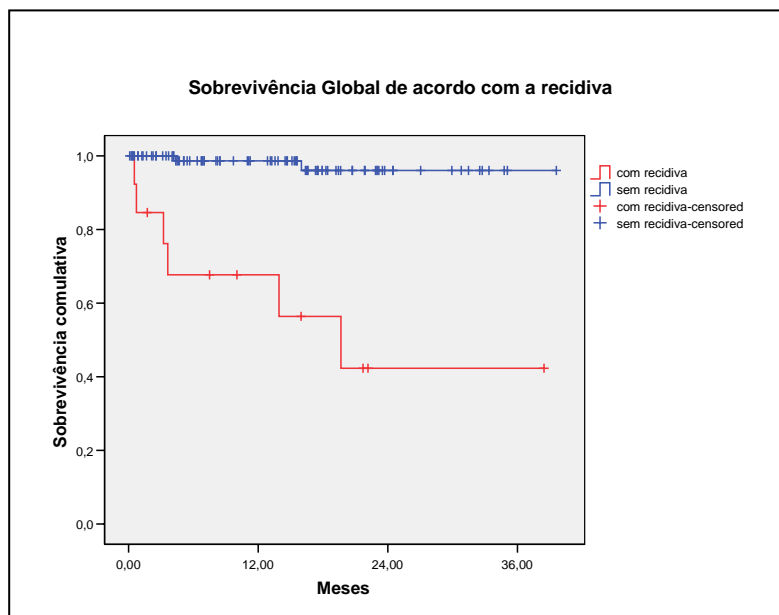


Gráfico 4.3 – Sobrevivência Global de acordo com a recidiva.

Tabela 4.4 – Avaliação da Sobrevivência Global e Livre de Doença de acordo com as variáveis clínicas e dimensão do tumor

Variáveis		Nº	Sobrevivência Global aos 36 meses	Log rank	Sobrevivência Livre de Doença aos 36 meses	Log rank
Sexo	Feminino	33	96,7%	$p=0,32$ 8	76,5%	$p=0,55$ 7
	Masculino	75	91,7%		78,2%	
Estádio	I	78	91,0%	$p=0,00$ 2	84,1%	$p=0,00$ 1
	II	23	81,6%		70,4%	
	III	7	41,7%		0,0%	
Local	Lábio Inferior	96	95,3%	$p=0,00$ 1	81,2%	$p=0,00$ 1
	Lábio Superior	9	50,0%		66,7%	
	Comissura	3	0,0%		0,0%	
Envolvimento de outras estruturas	Sem	100	87,9%	$p=0,15$ 7	79,9%	$p=0,01$
	Perineural	7	83,3%		0,0%	
	Ganglionar	1	100%		100%	
Margens	Negativas	98	85,9%	$p=0,35$ 3	77,7%	$p=0,76$ 6
	Positivas	10	100%		85,7%	

Na análise de sobrevivência univariada a localização da neoplasia primária, o estágio e o envolvimento de outras estruturas associaram-se significativamente a menor sobrevivência livre de doença.

Na análise multivariada (regressão de Cox) apenas o estágio explica a recidiva. O estágio III tem um risco de 6,3 vezes de recidiva. (Tabela 4. 5)

Tabela 4.5 – Análise multivariada.

	p=	Hazard Ratio	95,0% CI	
			Mínimo	Máximo
Estádio II	0,324	2,086	0,485	8,977
Estádio III	0,026	6,387	1,255	32,511
Lábio Superior	0,576	0,530	0,057	4,913
Comissura	0,259	4,936	0,308	79,011
Permeação Perineural	0,066	6,183	0,885	43,173