

## ОЦЕНКА МЕДИАНЫ ВЫЖИВАЕМОСТИ ПАЦИЕНТОВ С МУЛЬТИФОРМНОЙ ГЛИОБЛАСТОМОЙ

Давидян А. В., Баранов А. А.  
Научный руководитель: Боровский А. А.

Белорусский государственный медицинский университет,  
кафедра нервных и нейрохирургических болезней  
г. Минск

**Ключевые слова:** глиобласома, медиана выживаемости, адъювантная терапия.

**Резюме.** Мультиформная глиобластома – наиболее частая и наиболее агрессивная форма опухоли головного мозга. Несмотря на относительно низкую частоту встречаемости данной патологии, качество и продолжительность жизни пациентов с верифицированным диагнозом является глобальной проблемой нейрохирургии. Оценка общей медианы выживаемости пациентов с данной патологией, а так же подход к послеоперационному ведению данной группы пациентов позволит судить об эффективности современных методов лечения, а так же в перспективе о внесении в эти методы определенных изменений.

**Resume.** Glioblastoma multiforme is the most common and most aggressive form of a brain tumor. Despite the relatively low incidence of this pathology, the quality and longevity of patients with a verified diagnosis is a global problem of neurosurgery. Evaluation of the overall median survival of patients with this pathology, as well as the approach to the postoperative management of this group.

**Актуальность.** Мультиформная глиобластома — это наиболее частая и наиболее агрессивная форма опухоли мозга, которая составляет до 52 % первичных опухолей мозга и до 20 % всех внутричерепных опухолей. Несмотря на то, что глиобластома является наиболее частой первичной опухолью мозга, на 100000 жителей Европы и Северной Америки регистрируется около 2-3 случая заболевания [1]. За последние 25 лет наблюдается незначительное улучшение терапии данного заболевания. Медиана выживаемости пациентов с данной патологией варьирует в зависимости от применяемого метода адъювантной терапии от 9 до 14 месяцев [2]. При этом пятилетняя выживаемость по данным CENTRAL BRAIN TUMOR REGISTRY of the USA составляет 5% [3].

**Цель:** оценить общую медиану выживаемости, а так же кумулятивную пропорцию выживаемости пациентов с верифицированным диагнозом мультиформная глиобластома;

оценить приверженность пациентов с данной патологией к адъювантной терапии.

### Задачи:

1. Проанализировать медицинские карты стационарных пациентов с диагнозом мультиформная глиобластома, которые находились на стационарном лечении в нейрохирургическом отделении УЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" в период с 2014 по 2017гг.

2. Применить методы статистического анализа для оценки медианы выживаемости и кумулятивной пропорции выживаемости пациентов с диагнозом мультиформная глиобластома.

**Материал и методы.** Был проведен ретроспективный анализ медицинской документации 59 пациентов с диагнозом мультиформная глиобластома G4, которые находились на стационарном лечении в УЗ "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" в период с 2014 по 2017гг. Был проведен ретроспективный анализ, а так же сбор катамнестических данных пациентов, которые прошли хирургическое лечение по поводу данного заболевания. Был вычислен средний возраст пациентов с данной патологией, а так же их распределение по полу и применяемой адъювантной терапии. В последующем была построена кривая Каплана-Майера для оценки показателей выживаемости.

Статистическая обработка результатов осуществлялась с помощью программ Excel, SPSS Statistica 12.

**Результаты и их обсуждение.** Средний возраст всех пациентов составил  $60 \pm 1$  лет, из них у мужчин – 55%, женщин - 45%.

Приверженность пациентов к адъювантной терапии представлена на рисунке 1.



Рис.-1 Адъювантная терапия в исследуемой группе

Как следует из рисунка 1 большинство пациентов проходят адъювантную химиолучевую терапию (77%). Всего лишь 12% пациентов не проходили никакую адъювантную терапию.

Далее при использовании программы SPSS STATISTIC 12 была построена кривая Каплана-Маера, на которой были отображены два следующих показателя: медиана выживаемости, которая составила 10,7 месяцев, а так же кумулятивная пропорция выживаемости, которая составила 42%. ( $p < 0,05$ ) (Рисунок 2).

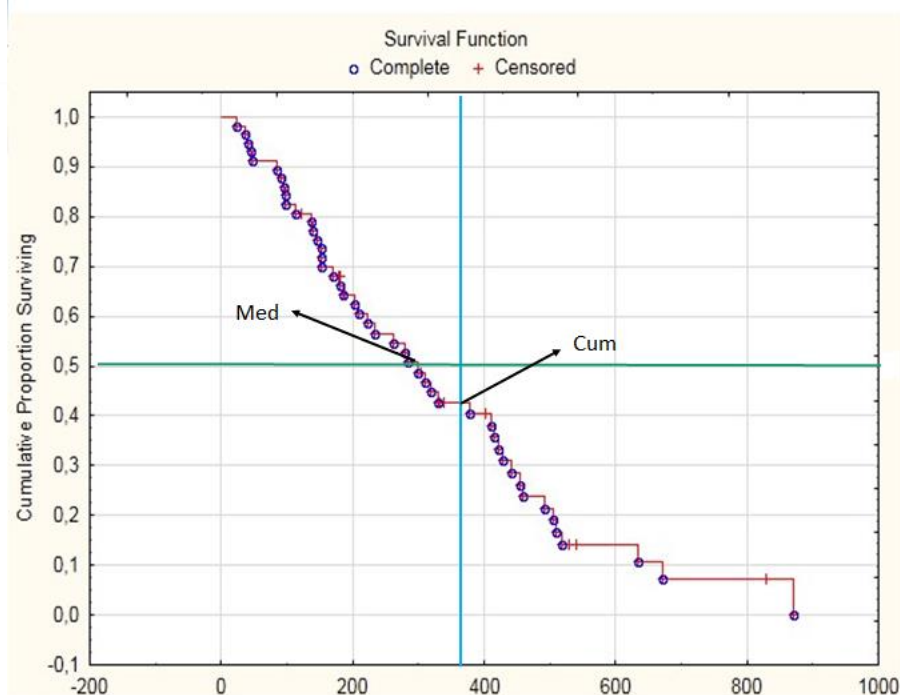


Рис. 2 – Кривая Каплана-Майера пациентов с мультиформной глиобластомой

### Выводы:

1. Большинство пациентов проходят адъювантную терапию при данной патологии с использованием как лучевой терапии так и химиотерапии (77% пациентов).

2. Медиана выживаемости данной группы пациентов не смотря на применяемые методы лечения составляет 10,6 месяцев с кумулятивной пропорцией выживаемости 42%.

Несмотря на многочисленные исследования и совершенствования интраоперационных и адъювантных методик наблюдается небольшая тенденция увеличения выживаемости данной группа пациентов, что отражается в данной работе.

### Литература

1. Louis DN, Ohgaki H, Wiestler OD, Cavenee WK, Burger PC, Jouvet A, Scheithauer BW, Kleihues P, The 2007 WHO Classification of Tumours of the Central Nervous System Acta Neuropathol (2007) 114:97-109.
2. Survival Analysis of Glioblastoma Multiforme, Supapan Witthayanuwat (2018).
3. Delgado-López, P. D., & Corrales-García, E. M. (2016). Survival in glioblastoma: a review on the impact of treatment modalities. Clinical and Translational Oncology, 18(11), 1062–1071. doi:10.1007/s12094-016-1497-x