

ВЫЖИВАЕМОСТЬ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАСТАТИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ПОЗВОНОЧНИКА

Жуковец А.Г., канд. мед. наук, Касюк А.А.

*Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии
им. Н.Н. Александрова*

Актуальность и новизна исследования. Метастазы в позвоночнике регистрируются у 5–10 % больных злокачественными новообразованиями, при этом у 10–20 % из них развивается клиника компрессии спинного мозга. Развитие неврологических нарушений ухудшает результаты лечения пациентов с вертебральными метастазами.

Цель исследования. Определить показатели выживаемости пациентов с метастазами в позвоночнике.

Материалы и методы. Материалом для исследования послужили данные медицинских карт 148 больных с метастатическим поражением позвоночника. В группе было 58,8 % мужчин и 41,2 % женщин. Возраст пациентов варьировал от 18 до 85 лет. Специальное лечение было проведено 87,3 %, симптоматическое — 12,7 % пациентов.

Выживаемость пациентов была рассчитана по методу Каплан–Майера.

Оценивались 1–2-годовая выживаемость, а также медиана.

Основные результаты. Наилучшие показатели выживаемости были отмечены у больных раком предстательной железы: 1-годовая — $75,1 \pm 13,7$ %, 2-годовая — $41,3 \pm 16,4$ (медиана 23,7 мес.), наихудшие — у пациентов с вертебральными метастазами рака без установленного первичного очага: 1-годовая — $9,2 \pm 3,4$ % (медиана 2,4 мес.).

Показатели выживаемости у оперированных пациентов составили: 1-годовая — $49,1 \pm 14,1$ %, 2-годовая — $20,4 \pm 14,6$ % (медиана 10 мес.). В группе пациентов, которым было проведено химиолучевое лечение: 1-годовая — $43,5 \pm 7,2$ %, 2-годовая — $28,1 \pm 7,9$ % (медиана 10 мес.), а у пациентов, которым проводилось симптоматическое лечение: 1-годовая — $10,4 \pm 8,2$ % (медиана 3 мес.).

Заключение. Медианы выживаемости у пациентов, получивших хирургическое и химиолучевое лечение, оказались одинаковы, и составили 10 мес. Это указывает на то, что при отсутствии нестабильности позвоночника и нарастающего неврологического дефицита, химиолучевое лечение является методом выбора у пациентов с метастазами в позвоночнике опухолей, чувствительных к химио-, гормонотерапии и лучевой терапии.