

Актуальность

Лёгкие — наиболее частая локализация метастазов при остеосаркоме. Полная хирургическая санация очагов остаётся ключевым компонентом локального контроля.

Лёгочные события клинически неоднородны, а оптимальные сроки выполнения первой торакотомии у пациентов с потенциально резектабельным поражением остаются предметом обсуждения.

Результаты

Когорта пациентов

133 пациента с остеосаркомой
Медиана наблюдения 19,38 мес

69 с лёгочным поражением



Хирургическая активность:
Медиана числа операций на пациента: 2
Диапазон: 1–5
Пациенты с повторными вмешательствами: 29

- Прогрессирование n = 12
- На терапии n = 9
- Наблюдение n = 6

Цели и задачи

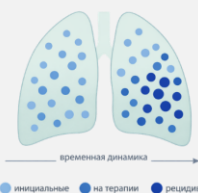
Цель исследования:

оценить структуру лёгочных событий у пациентов с остеосаркомой и проанализировать исходы в зависимости от сроков выполнения первой торакотомии.

Задачи:

1. Оценить структуру лёгочных событий и объём хирургической активности у пациентов с остеосаркомой.
2. Проанализировать исходы у пациентов с лёгочным поражением в зависимости от сроков выполнения первой торакотомии.

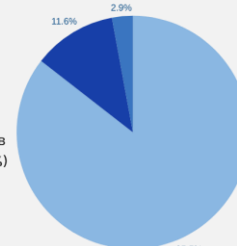
Структура легочного события



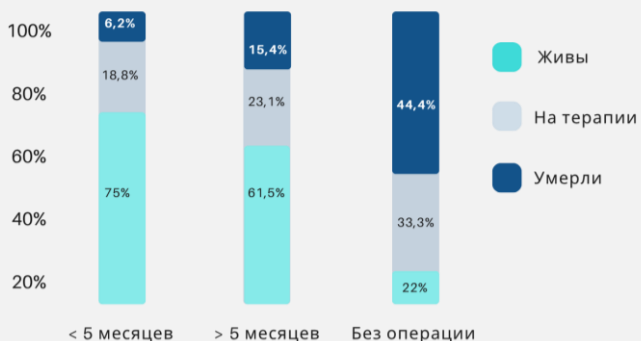
Группа А — инициальные лёгочные метастазы 59 (85,5%)

Группа В — появление очагов в лёгких на фоне терапии 2 (2,9%)

Группа С — метастатический рецидив в лёгкие 8 (11,6%)



Исходы у пациентов с лёгочным поражением в зависимости от сроков первой торакотомии



Материалы и методы

Проведён ретроспективный одноцентровой анализ 133 пациентов с остеосаркомой; лёгочное поражение выявлено у 69.

Первое лёгочное событие классифицировали как:

- А** — инициальные лёгочные метастазы,
- В** — появление очагов в лёгких на фоне терапии,
- С** — метастатический рецидив в лёгкие.

Оценивали структуру первого лёгочного события, объём хирургической активности и исходы в зависимости от сроков выполнения первой торакотомии: < 5 месяцев, > 5 месяцев и без хирургического лечения.

Исходы оценивали по клиническому статусу на момент анализа: живы, продолжают терапию, умерли.

Выводы

1. Инициальные лёгочные метастазы были преобладающим вариантом первого лёгочного события.
2. Более раннее выполнение первой торакотомии сопровождалось более благоприятной структурой исходов.
3. В группе без хирургического лечения отмечена наибольшая доля летальных исходов; различия между группами были статистически значимы ($p = 0,004$).

Ефимова Мария Михайловна

drefimovaburgol@yandex.ru

Романцова Ольга Михайловна

o.romantsova@onc.ru