

Дубских А.О.^{1,2}, Ошурков П.А.², Горных К.А.^{1,2}, Герасимов М.В.¹,
Филимонова П.А.^{1,2}, Тарханов А.А.¹, Шершевер А.С.^{1,2}, Макеев О.Г.^{2,3}

Оценка частоты лечебных и диагностических оперативных вмешательств, выполняемых по поводу метастатического поражения позвоночного столба, а также выявление групп интереса для проведения дополнительных исследований в указанной группе пациентов

1 ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер», г. Екатеринбург; 2 ГБОУ ВПО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России, г. Екатеринбург; 3 Отдел молекулярных медицинских технологий ЦНИЛ УГМУ, Россия, г. Екатеринбург

Dubskikh A.O., Oshurkov P. A., Gornyh K.A., MD., Gerasimov M. V., Filimonova P. A.,
Tarkhanov A.A., MD, Shershever A.S., MD, Makeev O. G.

Assessment of frequency of the medical and diagnostic surgeries which are carried out concerning metastatic damage of the spine column, and also identification of groups of interest for carrying out additional researches in the specified group of patients

Резюме

Работа посвящена проблеме выявления и определения тактики ведения пациентов с метастатическим поражением позвоночника. Произведена оценка частоты проведения лечебных и диагностических оперативных вмешательств, выполняемых по поводу метастатического поражения позвоночного столба, а также выявление групп интереса и обоснование целесообразности проведения дополнительных исследований в указанной группе пациентов. В ходе работы показана актуальность проведения дополнительных исследований в отношении метастазов из первично-невыявленных очагов, группы пациентов с метастазами рака почки, уточнения гистологических вариантов опухолей пациентов с последующим уточнением частоты встречаемости различных морфологических вариантов.

Ключевые слова: позвоночник, метастазы

Summary

Work is devoted to identification and definition of tactics of maintaining patients with metastatic damage of a backbone. The assessment of frequency of carrying out the medical and diagnostic surgeries which are carried out concerning metastatic damage of a spine column, and also identification of groups of interest and justification of expediency of carrying out additional researches in the specified group of patients is made. During work relevance of carrying out additional researches concerning metastatic from the primary and undetected centers, group of patients with metastatic of a cancer of kidney, specification of histologi options of tumors of patients with the subsequent specification of frequency of occurrence of various morphological options is shown.

Keywords: spine metastases

Введение

Одной из актуальных проблем современной нейрохирургии является проблема своевременного выявления и определения тактики последующего ведения пациентов с метастатическим поражением позвоночника. Настоящая проблема обусловлена отсутствием рекомендаций

и общепринятых подходов к лечению данной категории пациентов, а также необходимостью тесного взаимодействия и сотрудничества ряда специалистов (нейрохирурга, онколога, химиотерапевта и лучевого терапевта). Указанные условия могут быть созданы лишь в рамках стационара, занимающегося лечением онкологических

пациентов, что исключает возможность полноценной работы с пациентами с метастатическим поражением позвоночника в нейрохирургических отделениях, существующих в иных многопрофильных стационарах и актуализирует концентрацию потока в онкологических центрах.

Среди опухолей позвоночника и спинного мозга частота метастатического поражения преобладает над частотой встречаемости первичных опухолей [2]. При этом, метастазы в позвоночник представляют в большинстве случаев экстрадуральное поражение спинного мозга, которые в свою очередь составляют 55% от общего количества опухолей позвоночного столба [1].

Среди случаев метастатического поражения позвоночника по данным литературы могут встречаться как интрамедуллярные метастазы (2% спинальных метастазов), так и интрадуральные экстрамедуллярные метастазы (4% спинальных метастазов)[].

Подавляющее большинство пациентов с данной патологией страдают поражением непосредственно тел позвонков и паравerteбральных тканей [2,3]. Следует отметить, что лечение интрадуральных экстра- и интрамедуллярных метастазов не имеет принципиальных отличий от лечения иных опухолей сходной локализации, в связи с чем тактика ведения пациентов с указанной патологией ясна и не содержит в себе принципиальных разногласий и сложностей [1]. При этом, целостный и своевременный подход к диагностике и лечению именно экстрадуральных метастазов на сегодняшний день отсутствует и в значительной степени ассоциирован со снижением риска развития грубой неврологической симптоматики, а также степени инвалидизации означенной категории пациентов.

Таким образом, на сегодняшний день разработка и совершенствование методик и протоколов лечения пациентов с метастатическим поражением позвоночника представляет собой актуальную проблему современной нейрохирургии, в связи с чем представляется целесообразным анализ и публикация как отдельных клинических наблюдений в рамках этой тематики, так и проведение лабораторных, статистических и клинических проретроспективных исследований.

Цель работы – оценить частоту проведения лечебных и диагностических оперативных вмешательств, выполняемых по поводу метастатического поражения позвоночного столба, а также выявление групп интереса и обоснование целесообразности проведения дополнительных исследований в указанной группе пациентов.

Материалы и методы

Методом исследования явился ретроспективный анализ медицинской документации (операционные протоколы, истории болезней) пациентов, получавших оперативное лечение на базе ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» за период с 01 января 2014 г. по 01 января 2015 г. Проведен анализ 1205 протоколов оперативных вмешательств (общее количество операций, выполненных двумя нейрохирурги-

ческими отделениями за указанный интервал времени), по результату которого была сформирована исследуемая группа, в которую вошли 97 оперативных вмешательств, выполненных по поводу метастатического поражения позвоночника. В исследование были включены пациенты, находящиеся на госпитализации в одном из двух нейрохирургических отделений ГБУЗ СО «Свердловский областной онкологический диспансер» по поводу верифицированного метастатического поражения позвоночного столба или подозрения на него, а также получавших оперативное лечение по поводу указанной патологии за оцениваемый временной промежуток. Пациенты с оцениваемой патологией, но не получавшие оперативного лечения были исключены из исследования. При анализе сформированной группы проводилась оценка ее состава по ряду показателей с использованием общепризнанных методов статистического оценивания, анализ которых приводится ниже.

Результаты и обсуждение

За исследуемый период на базе нейрохирургических отделений онкологического центра было выполнено 1205 оперативных вмешательств, 97 из которых проводились по поводу метастатического поражения позвоночного столба или подозрения на него. Таким образом, процент хирургии, приходящейся на операции по поводу метастазов в позвоночный столб составил 8,05%, а частота выполнения оперативных вмешательств по поводу данной патологии оказалась равна 2 : 23 среди всех нейрохирургических вмешательств, выполняемых на базе онкологического центра. При этом, учитывая организационные особенности, позволяющие концентрировать поток пациентов с верифицированным метастатическим поражением позвоночного столба или подозрением на него в одном из двух отделений, 98,98% всех оперативных вмешательств были выполнены на базе одного отделения, что позволяет внести коррективы в расчеты, за общее количество вмешательств приняв операционную активность одного отделения (734 из 1205 операционных протоколов). С учетом указанных поправок процент хирургии, приходящейся на операции по поводу метастазов в позвоночный столб составил 13,22%, а частота выполнения оперативных вмешательств по поводу данной патологии оказалась равна 2 : 11 среди всех нейрохирургических вмешательств,

В ходе оперативных вмешательств было прооперировано 68 пациентов, 44 из которых (64,71%) проводилось одноступенчатое оперативное вмешательство. 29 из 97 операций (29,9%) были повторными для исследуемой группы пациентов, при этом в 22 случаях пациентам выполнялось 2 вмешательства и в двух случаях 4 и 3 оперативных вмешательства соответственно.

По гендерному признаку пациенты разделились в соотношении 4 : 3 (39 мужчин и 29 женщин). По возрастному критерию исследуемая группа оказалась разнородна. Так, возраст оперированных пациентов колебался от 32 до 83 лет. Возрастная медиана составила 62,1 года, при этом не выявлено достоверных различий в отноше-

нии возрастной медианы для мужчин (60,62±2,15) и для женщин (63,98±1,72) в исследуемой группе.

На долю первичных оперативных вмешательств пришлось 92,78% случаев, 7,22% вмешательств составили операции ревизионного характера.

Объем кровопотери для большинства оперативных вмешательств (84,54% операций) колебался в пределах от минимального до 500 мл и усреднено составил 67 мл.

Отдельному анализу была подвергнута группа оперативных вмешательств, с показателями интраоперационной кровопотери, превышавшими 500 мл. Так, была сформирована выборка, составившая 15 случаев, при которых показатели интраоперационной кровопотери колебались от 700 мл. до 2600 мл. Анализ выборки показал, что в 11 из 15 случаев высокие цифры кровопотери были ассоциированы с одним гистологическим вариантом опухоли – метастазом рака почки – и составили в среднем около 1,5 л. В этой связи представляется актуальной разработка отдельных тактических подходов для ведения пациентов с метастазами рака почки.

Согласно литературным данным, в 5-10% случаев компрессия спинного мозга эпидуральным компонентом метастатического очага является первым клиническим проявлением онкологического процесса [2,3].

В рамках настоящего исследования на долю пациентов с подозрением на метастазы в позвоночный столб из невыявленного первичного очага пришлось 37,1% случаев, что является высоким показателем и требует проведения отдельного анализа указанной категории пациентов с внесением корректив в протоколы их ведения.

Заключение

Предварительный анализ гистологических вариантов метастатических очагов поражения позвоночника

без учета пациентов, госпитализированных по поводу невыявленных первичных очагов поражения, позволил выделить наиболее часто встречающиеся морфологические варианты метастазов в позвоночный столб. Так, 23,71% случаев пришлось на метастазы рака почки, на втором месте по частоте встречаемости расположились метастазы рака легких (10,31% случаев), рака желудка (9,28% случаев), а также рака простаты и молочной железы (по 8,25% соответственно). В этой связи целесообразно уточнение гистологических вариантов опухолей у пациентов, госпитализированных по поводу метастазов из невыявленных первичных очагов. Затем проводилось последующие уточнение частоты их встречаемости в различных морфологических вариантах и проведения сравнительного анализа сформированных групп.

Распределение по частоте поражения отделов позвоночного столба пропорционально зависело от протяженности каждого из них, что соответствует литературным данным: С1-С2 – ни одного случая поражения; С3-С7 – 12% случаев; верхнегрудной отдел (Th1-Th4) – 15% случаев; Th5-Th12 – 48,1% случаев; поясничный отдел – 20,0% случаев и крестцовый отдел – 2% случаев [1,2].■

Дубских А. О. – врач-нейрохирург СООД, Ошурков П.А. – врач-нейрохирург МАУ ГКБ №40, Горных К.А. – врач-нейрохирург СООД, Герасимов М.В. – к.м.н., врач-нейрохирург СООД, Филимонова П.А. – врач-невролог СООД, Тарханов А.А. врач-рентгенолог СООД, Шершнев А.С., д.м.н., проф. врач-нейрохирург СООД, Макеев О.Г. д.м.н., проф., зав. кафедрой медицинской биологии и генетики УГМУ, г. Екатеринбург; Автор, ответственный за переписку - Дубских Алексей Олегович lens.leo@me.com

Литература:

1. Гринберг М.С. *Нейрохирургия* / Марк С. Гринберг ; пер. с англ. – М.: МЕДпресс-информ, 2010. – 1008 с.
2. *Нейрохирургия. Европейское руководство: в 2 томах* / Х. Лумента и др.; пер. с англ. под ред. Д.А. Гуляева. – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. Т. 1. – 392 с.: ил.
3. *Нейрохирургия. Европейское руководство: в 2 томах* / Х. Лумента и др.; пер. с англ. под ред. Д.А. Гуляева. – М.: Издательство Панфилова; БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. Т. 2. – 360 с.: ил.